

## Potvrzení o zdravotní způsobilosti ke studiu oboru Předškolní a mimoškolní pedagogika (75-31-M/01)

### 1. IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE

Jméno a příjmení: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Datum narození: .....

### 2. ÚČEL VYDÁNÍ POSUDKU

**Určení zdravotní způsobilosti žáka** ke vzdělávání na střední škole v oboru Předškolní a mimoškolní pedagogika 75-31-M/01 je stanoveno nařízením vlády č. 211/2010 Sb. a nařízením vlády č. 367/2012 (obojí v platném znění).

### 3. POSUDEK

Potvrzuji, že výše uvedený uchazeč **netrpí**:

- závažnými duševními nemocemi a poruchami chování,
- prognosticky závažnými poruchami mechanismu imunity

a **je způsobilý** ke studiu oboru **Předškolní a mimoškolní pedagogika, jakož i výkonu praxe (učební i odborné) bez zdravotního omezení.**

Součástí studia je i samostatné absolvování **pedagogické praxe** s dětmi a mladistvými včetně realizace výchovných programů a asistenční činnosti. Dále absolvování praktických činností a kurzů v rámci **tělesné výchovy** v plném rozsahu po celou dobu studia, včetně lyžařského výcviku, plavání, bruslení a cykloturistiky.

### 4. POUČENÍ

#### Popis uplatnění absolventa v praxi

Absolventi se uplatní jako učitelé mateřské školy nebo jiného zařízení pro děti předškolního věku, jako vychovatelé nebo pedagogové volného času ve školských zařízeních pro zájmové vzdělávání, zejména ve střediscích volného času, školních družinách a školních klubech, nebo jako vychovatelé ve školských výchovných a ubytovacích zařízeních.

.....  
podpis zákonného zástupce

.....  
datum

.....  
podpis a razítko lékaře