



**BANSKOBYSSTRICKÝ
SAMOSPRAVNÝ KRAJ**



STREDNÁ ZDRAVOTNÍCKA ŠKOLA
Tajovského 24, 974 29 Banská Bystrica

DOPLŇUJÚCI FORMULÁR ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI K PRIHLÁŠKE UCHÁDZAČA O ŠTÚDIUM V STREDNEJ ZDRAVOTNÍCKEJ ŠKOLE V BANSKEJ BYSTRICI

Pre šk. rok: 2022/2023

Študijný odbor: ZUBNÝ ASISTENT 5358 M

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Trvalé bydlisko:.....

Dátum narodenia:..... Miesto narodenia:.....

Do študijného odboru zubný asistent môžu byť prijatí žiaci, ktorí spĺňajú zdravotnú spôsobilosť k výkonu zdravotníckeho povolania podľa právnych predpisov MZ SR.

V súlade so štátnym vzdelávacím programom vydaným Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky pod číslom Z35009-2013-OZdV zo dňa 30.7.2013 s účinnosťou od 1. septembra 2013 začínajúc 1. ročníkom do študijného odboru zubný asistent *nemôžu* byť prijatí uchádzači, ktorí majú:

- mentálne postihnutie,
- zmyslové alebo telesné postihnutie, ktoré sa prejavuje buď dočasnými alebo trvalými problémami v motorických dispozíciách človeka (dieťaťa). Ide predovšetkým o poruchy nervového systému, pokiaľ majú za následok poruchu hybnosti. Rovnako aj rôzne poruchy pohybového a nosného aparátu.
- prognosticky závažné zdravotné oslabenie alebo ochorenie (epilepsia, diabetes),
- narušenú komunikačnú schopnosť (ťažký stupeň balbuties, tumultus sermonis, afázia, dysfázia, palatolália, dyzartia, poruchy hlasu),
- špecifické poruchy učenia sa alebo správania sa,
- poruchy pervazívneho vývinu,
- poruchy psychického vývinu.

Na základe odborného posúdenia potvrdzujem, že dieťa je*):

- a.) spôsobilé v plnom rozsahu na štúdium v študijnom odbore zubný asistent,
- b.) spôsobilé na štúdium v študijnom odbore zubný asistent pri dodržaní podmienok :

.....
.....

- c.) nespôsobilé na štúdium v študijnom odbore zubný asistent.

*) nehodiace sa prečiarknuť

V..... dňa

.....
(podpis a odtlačok pečiatky lekára)