



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

Pre šk. rok: 2024/2025

Študijný odbor: FARMACEUTICKÝ LABORANT 5311 M  
FARMACEUTICKÁ LABORANTKA 5311 M

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Trvalé bydlisko:.....

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

Do študijného odboru **farmaceutický laborant/farmaceutická laborantka** 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 S20628- 2023-OZV s účinnosťou od 1. septembra 2023 do študijného odboru **farmaceutický laborant/farmaceutická laborantka** môžu byť prijatí uchádzači, ktorí spĺňajú:

### Kritériá zdravotnej spôsobilosti pre uchádzačov o zdravotnícke študijné odbory

#### Odsek 1

- vyhovujúci celkový zdravotný stav po absolvovaní preventívnych prehliadok,
- sluchová ostrosť aspoň jedného ucha pre šepot na päť metrov,
- centrálna zraková ostrosť do diaľky s korekciou na lepšom oku minimálne 6/9, do blízka s korekciou J. č. 2, pričom zorné pole na lepšom oku nie je zúžené pod 45° vo všetkých smeroch.

#### Odsek 2

Splnenie kritérií podľa odseku 1 musí byť potvrdené všeobecným lekárom.

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

**a.) spôsobilé** v plnom rozsahu na štúdium v študijnom odbore farmaceutický laborant/farmaceutická laborantka,

**b.) spôsobilé** na štúdium v študijnom odbore farmaceutický laborant/farmaceutická laborantka, pri dodržaní podmienok :

.....  
.....

**c.) nespôsobilé** na štúdium v študijnom odbore farmaceutický laborant/farmaceutická laborantka.

\*) nehodiace sa prečiarknuť

V..... dňa .....

(podpis a odtlačok pečiatky lekára)