Zespół Szkół Zawodowych
im. St. Staszica
w Aleksandrowie Ł. 95-070
ul. Łęczycka 1 tel. 42 712-11-56

SKIEROWANIE
do Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 sierpnia 2010 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych i ponadgimnazjalnych lub wyższych, uczniów tych szkół, studentów i uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. Nr 155, poz.1045) oraz zgodnie z §7 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2001 roku w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych przedszkoli i szkół oraz przechodzenia jednych typów szkół do innych (Dz. U. Nr 97, poz. 1054 z późniejszymi zmianami

I. Kieruję na badania lekarskie ucznia w zawodzie **technik mechanik**

.....
imię i nazwisko

PESEL

zamieszkałego w.....

II. W trakcie zajęć praktycznych w szkole ponadpodstawowej wyżej wymieniony będzie narażony na działanie następujących czynników szkodliwych:

Zagrożenia:
- substancje toksyczne
- zapylenie powietrza
- maszyny w ruchu

Przeciwwskazania:
- wady wzroku nie poddające się korekcji
- brak widzenia ubocznego i zaburzenia widzenia barw
- zaburzenia świadomości i napady drgawkowe
- przewlekłe zmiany chorobowe skóry rąk
- skrzywienie kręgosłupa i płaskostopie
- ograniczenie sprawności ruchowej
- zaburzenia równowagi

WICEDYREKTOR
Maciej Wołłaszek

Aleksandrów Ł. dnia .....r.

.....
Pieczęć i podpis
kierującego na badania lekarskie