

.....
pieczęć placówki dydaktycznej

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów i słuchaczy tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów (Dz. U. z 2019 r. poz. 1651)

I. Kieruję na badanie lekarskie: (właściwe zaznaczyć)

.....
imię (imiona) i nazwisko kandydata / ucznia

.....
data urodzenia

.....
numer PESEL, a jeżeli nie posiada numeru PESEL
- rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego
tożsamość

II. Skierowana osoba jest – właściwe zaznaczyć

- kandydatem do szkoły ponadpodstawowej
 uczniem szkoły ponadpodstawowej

technik żywienia i usług gastronomicznych

.....
kierunek kształcenia

II. W trakcie odbywania praktycznej nauki zawodu w/w będzie narażony na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- praca w wymuszonej pozycji ciała,
- kontakt z produktami spożywczymi.

Studzieniec, dnia.....
miejsce, data wystawienia skierowania

DYREKTOR
ZSCKR w Studzieńcu

mgr Elżbieta Butajło

.....
pieczęć i podpis kierującego na badanie lekarskie