



Príloha č.2 / Lekárske potvrdenie

## VYJADRENIE LEKÁRA

Na základe charakteristiky študijného odboru 4219 M 01 LESNÍCTVO ktoré vydalo Ministerstvo školstva, vedy, výskumu a športu SR dňa 8.júna 2001 č. 1903/2001 s platnosťou od 1. septembra 2001, do študijného odboru sa môžu prijímať len telesne zdatní uchádzači bez záchvatových ochorení akéhokoľvek pôvodu a bez akéhokoľvek duševného a psychického ochorenia. Je nevyhnutné, aby celkové duševné a telesné schopnosti dávali v budúcnosti predpoklady na získanie oprávnenia pre vedenie osobného automobilu, traktora, získanie oprávnenia držať a používať poľovnú zbraň a získanie oprávnenia na obsluhu motorových píl a krovinorezov.

.....  
**meno a priezvisko žiaka**

Na základe hore uvedených požiadaviek potvrdzujem, že žiak je z hľadiska BOZ v rámci výchovno-vzdelávacieho obsahu na Strednej odbornej škole lesníckej v Banskej Štiavnici :

- |  |                             |
|--|-----------------------------|
| 1. Vykonávať manuálnu činnosť v lese                               | schopný – neschopný*        |
| 2. Vykonávať práce s motorovou pílou a krovinorezom                | schopný – neschopný*        |
| 3. Absolvovať výcvik k získaniu vodičského oprávnenia skupiny B, T | schopný – neschopný*        |
| 4. <b>Bezpečne používať poľovnú zbraň</b>                          | <b>schopný – neschopný*</b> |
| 5. <b>Fyzicky a psychicky</b>                                      | <b>schopný – neschopný*</b> |

V .....dňa .....

\* nehodiace sa škrtnúť!

pečiatka a podpis lekára