Zespół Szkół Zawodowych Nr 6
im. Joachima Lelewela
ZASADNICZA SZKOŁA ZAWODOWA Nr 7
61-727 Poznań, ul. Działyńskich 4/5
tel 852-24-64, fax 852-43-78
P- 634507662
Pieczęć placówki dydaktycznej

Poznań, dnia .....

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 sierpnia 2010 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych, lub wyższych, uczniów tych szkół oraz studentów, którzy w trakcie praktycznej nauki zawodu lub studiów są narażeni na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, oraz sposobu dokumentowania tych badań
(Dz. U. Nr 120, poz.767)

I. Kieruję na badania lekarskie

....
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

PESEL | | | | | | | | | | | |

kandydata do Zasadniczej Szkoły Zawodowej Nr 7
w zawodzie:

- drukarz
- introligator

II. W trakcie praktycznej nauki zawodu w szkole uczeń będzie narażony na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:
– hałas, kurz, kontakt z klejami, farbami itp.

Poradnia Medycyny Pracy
Poznań, pl. Kolegiacki 12
tel. 61 853 21 62

Poradnia czynna:
poniedziałek: godz. 8.00– 15.00
wtorek – piątek: godz. 8.00– 13.00

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