



- Potvrzení lékaře pro vzdělávání v oboru **diplomovaný nutriční terapeut**

Onemocnění a zdravotní obtíže, které dle nařízení vlády č. 167/2014 Sb. o soustavě oborů vzdělání v základním, středním a vyšším odborném vzdělávání, v platném znění, **vylučují** zdravotní způsobilost uchazeče ke vzdělávání:

- prognosticky závažná onemocnění omezující funkce horních nebo dolních končetin (poruchy hrubé i jemné motoriky);
- prognosticky závažná chronická onemocnění kůže a spojivek včetně onemocnění alergických z důvodu nemožnosti vyloučit silné znečištění kůže nebo kontakt s alergizujícími látkami při praktickém vyučování;
- prognosticky závažná chronická onemocnění dýchacích cest a plic včetně onemocnění alergických z důvodu nemožnosti vyloučit dráždivé a alergizující látky při praktickém vyučování;
- přecitlivělost na alergizující látky používané při praktickém vyučování;
- prognosticky závažné poruchy mechanismu imunity;
- závažné duševní nemoci a poruchy chování.

Níže jmenovaná/ý je schopna/schopen vzdělávání a výkonu povolání v oboru diplomovaný nutriční terapeut.

Jméno uchazeče:

.....

Rodné číslo:

.....

Název a kód zdravotní pojišťovny:

.....

Datum:

.....

Razítko a podpis lékaře: