

Egészségügyi alkalmassági lap

óvodapedagógus és/vagy tanító alapképzési valamint hitéleti szakokhoz

A jelentkező neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési hely, idő: _____

TAJ szám: _____

Lakhely: _____

Az alább felsorolt egészségügyi okokon túlmenő további kizáró okok:

Diszlexia; diszgráfia; diszkalkulia; súlyos mentális, pszichés zavarok.

Alulírott, _____ kijelentem,
hogy eltitkolt betegségem nincs, valamint a felsorolt kizáró okok egyike sem áll fenn.

a jelentkező aláírása

Az egészségügyi szempontból kizáró okok:

- a felső és alsó végtagok funkcionális rendellenességei, a statikai rendszer súlyosabb elváltozásai nyugodt állapotban is, melyek miatt a gyakorlati képzés következtében egészségi állapotromlás várható,
- mindennemű szívbillentyű hiba,
- a szív, a vérkeringés és a légzőrendszer olyan egyéb rendellenességei, melyek a fizikai terheléssel is járó óvodapedagógus és/vagy tanítóképzésben a hallgatót gátolják,
- a beszédzónában 30 decibelnél gyengébb hallás,
- a látóélesség mértéke olyan fokú, hogy zavarja a kommunikációban,
- ISHIIHARA színlátási teszttel kimutatható szintévesztés,
- térlátás korlátozottsága.

Igazolom, hogy a pályázónál a fenti egészségügyi szempontból kizáró okok egyikével sem áll kezelésem alatt, krónikus és/vagy fertőző betegségben nem szenved, így az óvodapedagógus és/vagy a tanító alapképzésre jelentkező egészségügyi szempontból alkalmas.

Dátum: _____

A háziorvos bélyegzője, aláírása