

Pieczęć placówki

## SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2019r. 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 2019r., poz. 1651)

### I. Kieruję na badanie lekarskie

.....  
Imię i nazwisko kandydata/ucznia/słuchacza

.....  
data urodzenia

.....  
numer PESEL

### II. Skierowana osoba jest – właściwie zaznaczyć

- kandydatem do szkoły ponadpodstawowej
- uczniem szkoły ponadpodstawowej

### Technik hodowca koni

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

- kontakt z końmi
- kontakt ze słomą i sianem
- praca fizyczna
- praca w różnych warunkach pogodowych

Piaseczno, dnia 15.05.2024r.

miejsce, data wystawienia skierowania

DYREKTOR  
ZESPOŁU SZKÓŁ Nr 3

w Piasecznie

.....  
Małgorzata Król

pieczęć i podpis kierującego na badanie lekarskie