

**ZESPÓŁ SZKÓŁ-CENTRUM EDUKACJI  
ZAWODOWEJ I USTAWICZNEJ**

im. Mikołaja Kopernika  
w Rawie Mazowieckiej, ul. Zwolińskiego 46  
Regon 000188096 NIP 835-12-60-819

**SKIEROWANIE**

stosownie do przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów i słuchaczy tych szkół, studentów, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów. (Dz. U. z 2019 r., poz. 1651)

I. Kieruję na badanie lekarskie: (właściwe zaznaczyć)

.....  
imię i nazwisko kandydata / ucznia / studenta / słuchacza

.....  
data urodzenia

PESEL

II. Skierowana osoba jest – właściwe zaznaczyć

kandydatem do szkoły ponadpodstawowej

**TECHNIKUM**

**W zawodzie: technik żywienia i usług gastronomicznych**

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

- Praca w pozycji stojącej
- Kontakt z częściami maszyn będącymi w ruchu
- Dźwiganie ciężarów – przenoszenie art. Spożywczych
- Kontakt- środki chemiczne

**SEKRETARZ SZKOŁY**

*BM*  
**Beata Malinowska**

Rawa Mazowiecka, dnia.....  
miejscowość, data wystawienia skierowania

.....  
pieczętka i podpis kierującego na badanie lekarskie