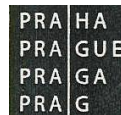




HŠ Radlická

HOTELOVÁ ŠKOLA A GYMNÁZIUM RADLICKÁ  
RADLICKÁ 591/115  
158 00 PRAHA 5 - JINONICE



## Žádost o přestup žáka z jiné školy do HŠ Radlická

Podmínky pro přestup žáka z jiné školy stanoví zákon o předškolním, základním, středním, vyšším a jiném vzdělávání č.561/2004 Sb. (školský zákon) § 66; odst. (4):

*O přestupu žáka střední školy do jiné střední školy rozhoduje ředitel školy, do které se žák hlásí. V rámci rozhodování o přestupu žáka, zejména pokud má při přestupu dojít ke změně oboru vzdělání, může ředitel stanovit rozdílovou zkoušku a určit její obsah, rozsah, termín a kritéria jejího hodnocení. Žák přestává být žákem školy, z níž přestoupil, dnem předcházejícím dni přijetí na jinou školu. O přijetí žáka informuje ředitel školy bez zbytečného odkladu ředitele školy, z níž žák přestoupil. Ředitel školy, z níž žák přestupuje, zašle do pěti pracovních dnů poté, co se dozvěděl o přijetí žáka na jinou školu, řediteli této školy kopii dokumentace žáka ze školní matriky.*

**Jméno a příjmení žáka:**

---

**Datum narození:**

---

**Adresa pro doručení rozhodnutí:**

---

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:**

---

**Telefon + e-mail:**

---

**Kód a název oboru vzdělávání, do kterého chcete přestoupit:**

---

**Ročník, do kterého chce žadatel nastoupit:**      1      2      3      4      (zakroužkujte)

**ode dne** (uved'te datum):

*Pozn.: V případě, že ředitel školy stanoví rozdílovou zkoušku, žák se stává žákem školy až po jejím úspěšném vykonání.*

**Název a adresa školy, ze které se přestupuje:**

---

**Odůvodnění žádosti :**

---

**Přílohy:**      ověřené kopie vysvědčení z 8. a 9. třídy ZŠ  
                  ověřené kopie vysvědčení ze SŠ (všechny), ze které přestupujete  
                  v případě absolvování předchozího studia v zahraničí nutná nostrifikace  
                  vysvědčení  
                  učební plány školy, z níž žák přestupuje

V Praze dne:.....      Podpisy zákonných zástupců:.....

Podpis žáka:.....

*Poznámka: Žádost bude vyřizována dle zákona 500/2004 Sb., správní řád v platném znění.*

# Posouzení zdravotní způsobilosti žáka

## Číslo posudku:

Jméno a příjmení žáka:.....

Datum narození: .....

Adresa pro doručování písemností:.....

Kód a název oboru vzdělávání: 65 – 42 – M/02 cestovní ruch

---

### Vyplní lékař

Poučení:

**NAŘÍZENÍ VLÁDY**, ze dne 31. května 2010, č. 211/2010 Sb.

**o soustavě oborů vzdělání v základním, středním a vyšším odborném vzdělávání**

stanovuje podmínky zdravotní způsobilosti ke vzdělávání,

*citace:*

#### § 2

##### **Podmínky zdravotní způsobilosti uchazeče ke vzdělávání**

*(1) Onemocnění a zdravotní obtíže, které vylučují zdravotní způsobilost uchazeče ke vzdělávání, se pro jednotlivé obory vzdělání stanoví v příloze č. 1 k tomuto nařízení.*

*(2) Onemocnění nebo zdravotní obtíže pro účely stanovení podmínek zdravotní způsobilosti uchazeče ke vzdělávání se stanoví v příloze č. 2 k tomuto nařízení.*

*Příloha č. 2 nařízení vlády:*

- *Prognosticky závažná onemocnění podpůrného a pohybového aparátu znemožňující zátěž páteře*
- *Prognosticky závažná onemocnění omezující funkce horních nebo dolních končetin (poruchy hrubé i jemné motoriky).*
- *Přecitlivělost na alergizující látky používané při praktickém vyučování (koření, polotovary, všechny druhy masa, veškeré uváděné alergeny, atd).*
- *Prognosticky závažné a nekompenzované formy epilepsie a epileptických syndromů a kolapsové stavy, týká se činností ve výškách, s motorovou mechanizací, s rotujícími stroji, nářadím nebo zařízeními nebo činností, při kterých nelze vyloučit ohrožení zdraví.*
- *Nemoci vylučující vydání zdravotního (potravinářského) průkazu.*

Níže uvedený lékař svým podpisem **potvrzuje, že žák netrpí žádným z uvedených onemocnění v příloze č. 2 předmětného nařízení vlády a je způsobilý ke vzdělávání v oboru 65-42-M/02 cestovní ruch.**

Datum vydání potvrzení: .....

jméno a příjmení lékaře: .....

adresa ordinace: .....

telefon: .....

.....

podpis lékaře

Poučení o možnosti podat návrh na přezkoumání:

Má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný, může do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal. Osoba, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou, může návrh na přezkoumání lékařského posudku podat do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání. Návrh na přezkoumání se podává poskytovateli, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost. V ostatních případech návrh na přezkoumání lékařského posudku odkladný účinek má.

Posuzovaná osoba/zákonný zástupce převzal posudek do vlastních rukou dne:

Podpis posuzované osoby/zákonného zástupce:

# Posouzení zdravotní způsobilosti žáka

## Číslo posudku:

Jméno a příjmení žáka:.....

Datum narození: .....

Adresa pro doručování písemností:.....

Kód a název oboru vzdělávání: 65 – 42 – M/01 hotelnictví

---

### Vyplní lékař

Poučení:

**NAŘÍZENÍ VLÁDY**, ze dne 31. května 2010, č. 211/2010 Sb.

**o soustavě oborů vzdělání v základním, středním a vyšším odborném vzdělávání**

stanovuje podmínky zdravotní způsobilosti ke vzdělávání,

*citace:*

#### § 2

#### **Podmínky zdravotní způsobilosti uchazeče ke vzdělávání**

*(1) Onemocnění a zdravotní obtíže, které vylučují zdravotní způsobilost uchazeče ke vzdělávání, se pro jednotlivé obory vzdělání stanoví v příloze č. 1 k tomuto nařízení.*

*(2) Onemocnění nebo zdravotní obtíže pro účely stanovení podmínek zdravotní způsobilosti uchazeče ke vzdělávání se stanoví v příloze č. 2 k tomuto nařízení.*

*Příloha č. 2 nařízení vlády:*

- *Prognosticky závažná onemocnění podpůrného a pohybového aparátu znemožňující zátěž páteře*
- *Prognosticky závažná onemocnění omezující funkce horních nebo dolních končetin (poruchy hrubé i jemné motoriky).*
- *Přecitlivělost na alergizující látky používané při praktickém vyučování (koření, polotovary, všechny druhy masa, veškeré uváděné alergeny, atd).*
- *Prognosticky závažné a nekompenzované formy epilepsie a epileptických syndromů a kolapsové stavy, týká se činností ve výškách, s motorovou mechanizací, s rotujícími stroji, nářadím nebo zařízeními nebo činností, při kterých nelze vyloučit ohrožení zdraví.*
- *Nemoci vylučující vydání zdravotního (potravinářského) průkazu.*

Níže uvedený lékař svým podpisem **potvrzuje, že žák netrpí žádným z uvedených onemocnění v příloze č. 2 předmětného nařízení vlády a je způsobilý ke vzdělávání v oboru 65-42-M/01 hotelnictví.**

Datum vydání potvrzení: .....

jméno a příjmení lékaře: .....

adresa ordinace: .....

telefon: .....

.....

podpis lékaře

Poučení o možnosti podat návrh na přezkoumání:

Má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný, může do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal. Osoba, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou, může návrh na přezkoumání lékařského posudku podat do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání. Návrh na přezkoumání se podává poskytovateli, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost. V ostatních případech návrh na přezkoumání lékařského posudku odkladný účinek má.

Posuzovaná osoba/zákonný zástupce převzal posudek do vlastních rukou dne:

Podpis posuzované osoby/zákonného zástupce: