



Střední škola zdravotnická a sociální
Ústí nad Orlicí
se sídlem:
Smetanova 838, Ústí nad Orlicí, PSČ 562 01



Kvalifikační kurz **Zdravotník zotavovacích akcí**

PŘIHLÁŠKA

Jméno a příjmení:

Den, měsíc, rok narození: Rodné číslo:

Místo narození: Okres:

Státní občanství:

Bydliště: PSČ:

Zaměstnavatel:

Pracoviště: Funkce:

Součástí přihlášky je:

- **čestné prohlášení o plavecké zdatnosti,**
- **zdravotní způsobilost,**
- **doklad o trestní bezúhonnosti.**

Kontakt:

Telefon:

E – mail:

Datum:

.....

podpis uchazeče