**Budapesti Komplex SzC Kozma Lajos Faipari Technikum**

1041 Budapest, Deák Ferenc u. 40.

Tel: +36(1)369-6655; +36(1)369-6299, E-mail: kozma@kozmafa.sulinet.hu

kozma.jelentkezes@gmail.com

**JELENTKEZÉSHEZ CSATOLANDÓ, JELENTKEZŐ ÁLTAL KITÖLTENDŐ EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT**

NÉV:

Szül. hely, idő: anyja neve:

Lakcím: TAJ szám:

Súly: Magasság:

A faipari technikus szakra való felvételhez egészségügyi alkalmassági vizsgálatra van szükség. Az alkalmassági orvosi véleményezésnél a következő egészségügyi okok kizáróak lehetnek, ezért kérjük, jelezze, ha az alábbi elváltozások közül valamelyik fennáll Önnél.

* statikai rendszer jelentősebb rendellenessége:
* súlyos szívbetegség:
* enyhébb szívbetegség/kardiológiai lelet szükséges:
* arc és kéz torztó elváltozásai:
* minkét fül halláscsökkenése:
* epilepszia:
* szemüveg /dipoptria/:
* színtévesztés:
* egyéb betegségek, elváltozások:

* rendszeres gyógyszer szedés:
* műtétek:
* tornafelmentése volt-e /miért/:

**BÜNTETŐJOGI FELELŐSSÉGEM TUDATÁBAN KIJELENTEM, HOGY A FENTI ADATOK A VALÓSÁGNAK MEGFELELNEK, ÉS ELTITKOLT BETEGSÉGEM NINCS.**

Dátum: év hó nap

aláírás