

**Čestné prohlášení zákonného zástupce žáka / zletilého žáka hlásícího se na obor:**

- 66-52-H/01 Aranžér
- 65-51-H/01 Kuchař – číšník (zaměření číšník)
- 65-51-H/01 Kuchař – číšník (zaměření kuchař)
- 66-41-L/01 Obchodník

Já, .....(jméno a příjmení zákonného zástupce/  
zletilého žáka) narozen/a....., bytem.....,  
zastupující syna/dceru.....(jméno a příjmení),  
narozen/a.....,

prohlašuji, že v souladu s podmínkou navázání kurikula odborného vzdělávání na Národní soustavu kvalifikací, která vyplývá z aktualizovaných RVP SOV, jsem se seznámil/a s podmínkami zdravotní způsobilosti k výkonu povolání<sup>1</sup>, ke kterému se můj syn / dcera budou studiem oboru, který si vybrali, připravovat. Zejména jsem se seznámil/a s onemocněními, která omezují nebo vylučují výkon tohoto povolání.

V.....dne.....

.....  
Podpis zákonného zástupce / zletilého žáka

Odkaz:

<https://www.nsp.cz/jednotka-prace/aranzer#zdravotni-zpusobilost>

<https://www.nsp.cz/jednotka-prace/kuchar#zdravotni-zpusobilost>

<https://www.nsp.cz/jednotka-prace/cisnik#zdravotni-zpusobilost>

<https://www.nsp.cz/jednotka-prace/obchodnik#zdravotni-zpusobilost>

---

<sup>1</sup> odborný výcvik / odborná praxe