

# STŘEDNÍ ZDRAVOTNICKÁ ŠKOLA HRANICE, ELOKOVANÉ PRACOVIŠTĚ PŘEROV



*nabízí*  
**REKVALIFIKAČNÍ KURZ**

## ZDRAVOTNÍK ZOTAVOVACÍCH AKCÍ

**CENA KURZU: 2 300 Kč**

**1 600 Kč** (PRO STUDENTY SZŠ HRANICE, ELOKOVANÉ PRACOVIŠTĚ PŘEROV)

**HODINOVÝ ROZSAH: 41 VYUČOVACÍCH HODIN**

ABSOLVENT KURZU ZÍSKÁ OSVĚDČENÍ O REKVALIFIKACI S CELOSTÁTNÍ PLATNOSTÍ NA ZÁKLADĚ § 108 ZÁKONA Č. 435/2004 SB. O ZAMĚSTNANOSTI, VE ZNĚNÍ POZDĚJŠÍCH PŘEDPISŮ A VYHLÁŠKY Č.176/2009 SB., KTEROU SE STANOVÍ NÁLEŽITOSTI ŽÁDOSTI O AKREDITACI VZDĚLÁVACÍHO PROGRAMU, ORGANIZACE VZDĚLÁVÁNÍ V REKVALIFIKAČNÍM ZAŘÍZENÍ A ZPŮSOB JEHO UKONČENÍ, A V SOULADU S § 108 ODS. 3 ZÁKONA Č. 435/2004 SB. A § 67 ZÁKONA Č. 500/2004 SB., SPRÁVNÍ ŘÁD.

ABSOLVENT BUDE PŘIPRAVEN K VÝKONU ZDRAVOTNÍKA ZOTAVOVACÍCH AKCÍ (TÁBORY, LYŽAŘSKÉ ŠKOLY...) A ŠKOL V PŘÍRODĚ, KTERÉ JSOU URČENY PRO DĚTI A MLÁDEŽ.

### PODMÍNKY PRO PŘIJETÍ

KURZ JE URČEN VŠEM, KTEŘÍ ABSOLVOVALI STŘEDNÍ ŠKOLU, ZAKONČENOU MATURITNÍ ZKOUŠKOU A KTEŘÍ MAJÍ ZÁJEM O FUNKCI ZDRAVOTNÍKA NA ZOTAVOVACÍCH AKCÍCH, ZEJMÉNA JE VHODNÝ PRO PEDAGOGICKÉ PRACOVNÍKY MATEŘSKÝCH, ZÁKLADNÍCH A STŘEDNÍCH ŠKOL, KTEŘÍ SE PRAVIDELNĚ ÚČASTNÍ ŠKOL V PŘÍRODĚ.

VÝUKA BUDE ORGANIZOVÁNA

DO VYUČOVACÍCH BLOKŮ JEDEN NEBO DVA DNY V TÝDNU (V ODPOLEDNÍCH HODINÁCH).  
POČET ÚČASTNÍKŮ NUTNÝ PRO ZAHÁJENÍ KURZU JE 10.

**MÍSTO KONÁNÍ KURZU:** SZŠ NÁM. PŘEROVSKÉHO POVSTÁNÍ 2804

**KURZOVNÉ:** NUTNO UHRADIT HOTOVĚ NEBO PŘEVODEM Z ÚČTU PŘED ZÁPÍSEM, TEDY NEJPOZDĚJI V DEN ZAHÁJENÍ KURZU. O PŘESNÉM DATU ZAHÁJENÍ KURZU BUDETE VČAS INFORMOVÁNI.

**BLIŽŠÍ INFORMACE, PŘIHLÁŠKA:**

**TEL. PŘEROV 581 21 76 03** (MGR. JANA REISIGOVÁ - UČITELKA) E-MAIL: [SZSPREROV@SEZNAM.CZ](mailto:SZSPREROV@SEZNAM.CZ)

**PŘIHLÁŠKA** (VSTUPNÍ DOTAZNÍK) NA KURZ **ZDRAVOTNÍK ZOTAVOVACÍCH AKCÍ**  
(vyplňte, prosím, hůlkovým písmem)

Kurz je určen všem, kteří absolvovali střední školu, zakončenou maturitní zkouškou.

Pro získání osvědčení o absolvování modulu musí být účastník přítomen na minimálně 80 % hodin výuky modulu a zúčastnit se ověření znalostí a dovedností.

JMÉNO, PŘÍJMENÍ:.....TITUL:.....

DATUM NAROZENÍ:.....MÍSTO NAROZENÍ:.....

STÁTNÍ PŘÍSLUŠNOST:.....

ADRESA:.....PSČ:.....

TELEFON:.....E-MAIL:.....

DOSAŽENÉ VZDĚLÁNÍ:.....

PROČ JSTE SI KE VZDĚLÁNÍ ZVOLILI TUTO INSTITUCI?

CO POVAŽUJETE NA TÉTO ŠKOLE ZA SPECIFICKÉ? ČÍM SE ODLIŠUJE OD JINÝCH INSTITUCÍ?

PROČ JSTE SI ZVOLILI TENTO KURZ?

**SOUČÁSTÍ PŘIHLÁŠKY JE:**

**KOPIE DOKLADU O DOSAŽENÉM STUPNI NEJVYŠŠÍHO DOSAŽENÉHO VZDĚLÁNÍ**

DATUM:.....PODPIS:.....

---

V případě vašeho zájmu zašlete vyplněnou přihlášku na adresu:

SZŠ, Nám. Přerovského povstání 2804, Přerov, 750 02

telefon: 581 217 603, e-mail: [SZSPrerov@seznam.cz](mailto:SZSPrerov@seznam.cz)