

Świdnica, dnia.....

INFORMACJA O SPECYFICE ZAJĘĆ ZAWODOWYCH

Zostałam/zostałem poinformowany, iż na zajęciach zawodowych (biomechanika, zaopatrzenie ortopedyczne, technika ortopedyczna) uczniowie muszą w celach edukacyjnych:

- dokonywać na sobie oraz w parach pomiarów zakresu ruchomości , obwodów, długości (aby dokonać pomiarów uczniowie muszą być w krótkich spodenkach , zdjąć koszulkę <bielizna pozostaje>);
- dokonywać oceny chodu oraz w zakresie wad postawy (np. konieczność zdjęcia butów i skarpetek , czy koszulki);
- brać udział w zajęciach wymagających kontaktu z ciałem innego ucznia (np. podczas wykonywania pomiarów, wyznaczenia punktów orientacyjnych na ciele);
- przymierzać/ubierać na sobie lub innym uczniu sprzęt ortopedyczny.

W pełni to rozumiem i akceptuję konieczność prowadzenia zajęć w wyżej wymieniony sposób.

.....

(Podpis ucznia)

.....

(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

