Świdnica, dnia …………………….

INFORMACJE 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);

-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 siebie lub na innym uczniu sprzęt ortopedyczny.

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

………………………………………………………………………….

(podpis ucznia)

………………………………………………………………………….

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)