

**Potvrzení praktického lékaře o schopnosti absolvovat studijní obor
z hlediska tělesné výchovy**

(příloha přihlášky ke studiu na KPV FP TUL,
studijní programy Učitelství pro mateřské školy, Učitelství pro 1.stupeň ZŠ)

Příjmení a jméno uchazeče/ky:

narozena/a rodné číslo

bydlištěm.....

studijní program.....

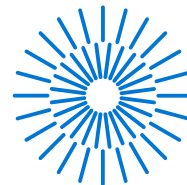
Na základě vyšetření potvrzuji, že výše jmenovaný/á:

je SCHOPEN / SCHOPNA absolvovat studijní program z hlediska tělesné výchovy

(během studia nemohou být posluchači od TV osvobozeni)

dne

Podpis a razítko lékaře



Potvrzení foniatra / logopeda

(příloha přihlášky ke studiu na KPV FP TUL,
studijní programy Učitelství pro mateřské školy, Učitelství pro 1.stupeň ZŠ)

Příjmení a jméno uchazeče/ky:

narozena/a

rodné číslo

bydlištěm.....

studijní program.....

Na základě vyšetření potvrzuji, že výše jmenovaný/á:

NETRPÍ vadou řeči a vyslovuje všechny hlásky SPRÁVNĚ

dne

Podpis a razítko lékaře