



Potvrzení tělovýchovného lékaře

pro studium na Fakultě přírodovědně-humanitní a pedagogické Technické univerzity v Liberci.

Platné pro studijní programy:

- bakalářský **Tělesná výchova se zaměřením na vzdělávání** (studijní plány maior i minor),
- bakalářský **Sport se zaměřením na zdravý životní styl**,
- navazující magisterský **Učitelství pro 2. stupeň ZŠ – obor tělesná výchova**,
- navazující magisterský **Učitelství pro SŠ a 2. stupeň ZŠ – obor tělesná výchova**.

Příjmení a jméno uchazeče/ky:

Datum narození:

Bydliště:

Na základě zátěžového vyšetření potvrzuji, že výše jmenovaný/á:

(zatrhněte správnou variantu)

a) je zdravotně způsobilý/á bez omezení,

b) není zdravotně způsobilý/á.

absolvovat praktickou tělovýchovně-sportovní výuku na Katedře tělesné výchovy a sportu FP TU v Liberci **v plném rozsahu příslušného studijního programu** včetně pohybových činností maximální intenzity, plaveckého výcviku, letních a zimních kurzů.

Datum vystavení: Podpis a razítko lékaře:

Pozn.: Potvrzení nelze nahradit dokladem od praktického, dorostového, sportovního či jiného lékaře – specialisty. V případě neplatného potvrzení (bez razítka tělovýchovného lékaře) nebude uchazeč zařazen do přijímacího řízení. Platnost lékařské prohlídky je 12 měsíců (MZ ČR Vyhláška č. 391/2013 Sb.). Potvrzení tělovýchovného lékaře lze odevzdat i na obdobném formuláři, na kterém bude zmíněno, že uchazeč/ka je zdravotně způsobilý/á pro absolvování praktické výuky tělovýchovně-sportovního studijního programu na vysoké škole.