



POTVRZENÍ PRAKTICKÉHO LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI
ABSOLVOVAT STUDIJNÍ PROGRAM
Z HLEDISKA TĚLESNÉ VÝCHOVY

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

Platné pro studijní programy:

- Bakalářský studijní program **Učitelství pro mateřské školy**
- Magisterský studijní program **Učitelství pro 1. stupeň základních škol**

Příjmení a jméno uchazeče/ky:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Na základě vyšetření potvrzuji, že výše jmenovaný/á:

je SCHOPEN / SCHOPNA absolvovat studijní program z hlediska tělesné výchovy (*pohybové a sportovní hry, gymnastika, atletika, plavání, zdravotní tělesná výchova*)

(během studia nemohou být posluchači od TV osvobozeni)

Datum vystavení: Podpis a razítko lékaře: