

Potvrzení o způsobilosti ke studiu a provádět tělesnou výchovu bez omezení

1. Vyplní uchazeč

Příjmení, jméno

Datum narození

Bydliště

2. Rozhodnutí lékaře o způsobilosti ke studiu a provádět tělesnou výchovu

Uchazeč je schopen bez omezení

- studia na vysoké škole ve studijním oboru Učitelství pro 1. stupeň základní školy *) ano – ne
- provádět tělesnou výchovu *) ano – ne
- absolvovat kurz sportů a pobytu v přírodě *) ano – ne
- absolvovat lyžařský kurz *) ano – ne
- absolvovat výuku plavání (v bazénu) *) ano – ne

Datum vystavení

Razítko a podpis lékaře

*) Zaškrtněte prosím vhodný údaj

Podpis uchazeče

