

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

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

Tímto potvrzují, že uchazeč/ka
narozen/a....., r.č.....
bydlištěm.....
obor studia.....

je schopen/schopna absolvovat studijní obor z hlediska tělesné výchovy
(během studia nemohou být posluchači od TV osvobozeni)

V dne.....

.....

Podpis a razítko lékaře

Potvrzení foniatra / logopeda

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

Tímto potvrzuji, že uchazeč/ka

narozen/a....., r. č.....

bydlištěm.....

obor studia.....

netrpí vadou řeči.

V dne.....

.....

Podpis a razítko lékaře