

**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