

## POTVRZENÍ TĚLOVÝCHOVNÉHO LÉKAŘE

dle vyhlášky č. 391/2013 Sb. o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu  
pro studium na Fakultě přírodovědně-humanitní a pedagogické Technické univerzity v Liberci.

### Platné pro studijní programy:

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

Příjmení a jméno uchazeče/ky: .....

Datum narození: .....

Trvalé 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: .....

**Poznámka:** *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. Tento formulář lze nahradit potvrzením tělovýchovného lékaře, na kterém musí být uvedeno, že uchazeč/ka je zdravotně způsobilý/á pro absolvování praktické výuky tělovýchovně-sportovního studijního programu na vysoké škole v plném rozsahu příslušného studijního programu včetně pohybových činností maximální intenzity, plaveckého výcviku, letních a zimních kurzů.*