

PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

Potvrzení praktického lékaře o schopnosti absolvovat studijní program Výživové poradenství a sportovní diagnostika

Příjmení a jméno uchazeče:

Datum narození:

Identifikační číslo uchazeče (číslo přihlášky):

Ke studiu na Vysoké škole tělesné výchovy a sportu Palestra, spol. s r. o. je uchazeč:

- a) zcela zdravotně způsobilý
- b) zdravotně způsobilý s následujícím omezením

.....

- c) nezpůsobilý

V dne:

Razítko lékařského zařízení a podpis lékaře

.....