

## Potvrzení tělovýchovného lékaře

je vyžadováno v souladu se [Zákonem o VŠ č. 111/1998 Sb. § 49 odst. 1.](#)

**Příjmení a jméno:**

**Datum narození:**

Tělovýchovný lékař **provedl následující zátěžové vyšetření do submaxima v souladu s [Vyhláškou č. 391/2013 o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu](#) Ministerstva zdravotnictví ČR (viz QR):**

- ergometrie (na kole nebo běhátku)
- spiroergometrie



Výsledek vyšetření (**uved'te jednu z hodnot**):

W170/kg:

Wmax/kg:

**Jmenovaný/á je schopen/a zvýšené tělesné zátěže** spojené s přijímacím řízením a studiem tělesné výchovy a sportů bez zvýšeného rizika poškození zdraví.

Uved'te případná **omezení** dle přílohy č. 2 vyhlášky 391/2013:

**Datum vyšetření:**

razítko a podpis tělovýchovného lékaře

---

*Potvrzení je akceptováno pouze je-li vydáno tělovýchovným lékařem. Nelze jej nahradit potvrzením praktického, sportovního nebo jiného lékaře. V případě neplatného potvrzení nebo potvrzení vydaného jiným lékařem neumožní fakulta uchazeči vykonat přijímací zkoušky.*

*Potvrzení pro přijímací řízení je akceptováno, bylo-li zátěžové vyšetření provedeno v období 1. 6. 2024 - 30. 4. 2025 (do 31. 5. 2025 pro NMgr. uchazeče).*

*V případě přijetí ke studiu je uchazeč povinen udržovat platnost vyšetření po celou dobu studia, tzn. pravidelně obnovovat platnost prohlídek v intervalu 1 roku. Na požádání pracovníka fakulty je povinen předložit platné potvrzení.*

**Upozornění:** Z důvodu zpracování citlivých osobních údajů je od uchazeče vyžadován souhlas se zpracováním údajů, bez kterého nelze podat přihlášku ani konat přijímací zkoušky. Souhlas je nutné udělit v přihlášce.