

**Žádost o náhradní termín
praktické přijímací zkoušky z tělesné výchovy**

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Zdůvodnění (nemoc/zranění/hospitalizace):

Léčba od-do:

Dále vyplní lékař (je možné nahradit lékařskou zprávou).

Potvrzuji výše uvedené informace o zdravotním stavu pacienta.

Datum:

razítko a podpis lékaře

Potvrzení vkládá uchazeč do přihlášky nejpozději v den praktické přijímací zkoušky (do 19. 5. 2024).

Náhradní termín praktické zkoušky se koná 22. 6. 2024.