

Čestné prohlášení zákonného zástupce uchazeče o obor Požární ochrana

Příjmení a jméno uchazeče:

Datum narození:

Prohlašuji, že obvyklý zdravotní stav uchazeče mu umožňuje absolvovat předměty Tělesná výchova a Technický výcvik (předmět se zvýšenou až vysokou fyzickou zátěží zahrnující např. i výcvik ve volném prostoru včetně slaňování, výcvik na stojaté a tekoucí vodě, výcvik na zamrzlé hladině a výcvik v zakuřovacím polygonu s žárovou zónou a stroboskopickými efekty apod.).

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce:

Pozn.: Aktuální onemocnění či úraz s prognózou vyléčení před začátkem studia není v rozporu s tímto prohlášením.