

.....

.....dnia.....2024r.

(pieczęć zakładu służby zdrowia)

ORZECZENIE LEKARSKIE O BARDZO DOBRYM STANIE ZDROWIA

Zaświadcza się, że.....

PESEL..... urodzony/aw.....

Zamieszkały/a

Posiada bardzo dobry stan zdrowia i jest zdolny/a do nauki w klasie – Oddział Przygotowania
Wojskowego.

Podstawa prawna: art. 143 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 oraz z 2022 r. poz. 655)

.....

(pieczęć i podpis lekarza)