

.....
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

..... dn.
(miejscowość, data)

ORZECZENIE LEKARSKIE

o bardzo dobrym stanie zdrowia
i braku przeciwwskazań do wyćżonego wysiłku fizycznego
w Oddziale Przygotowania Wojskowego

Zaświadcza się, że
(imię i nazwisko)

PESEL

Urodzony/a w
(data urodzenia) (miejscowość)

Zamieszkały/a:
(adres)

Posiada bardzo dobry stan zdrowia i jest zdolny/ zdolna do nauki w klasie – Oddział
Przygotowania Wojskowego Technikum w Zespole Szkół w Karczewie.

Podstawa prawna: art. 143 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe
(Dz. U. z 2024 r. poz. 737).

.....
(pieczęć i podpis lekarza)