

.....
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

dn.
(miejscowość) (data)

ORZECZENIE LEKARSKIE
o stanie zdrowia kandydata do nauki
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 nie ma przeciwwskazań do nauki w Oddziale Przygotowania Wojskowego.

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w trakcie rekrutacji do Oddziału Przygotowania Wojskowego w Zespole Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Mońkach.

Podstawa prawna: art. 143 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900).

.....
(pieczęć i podpis lekarza)