Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

…………………………………

(miejscowość i data)

…………………………………

(pieczęć zakładu służby zdrowia)

**ORZECZENIE LEKARSKIE\***

o braku przeciwwskazań zdrowotnych do nauki w oddziale przygotowania wojskowego

Zaświadcza się, że ………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko)

PESEL …………………………………………………………………………………………..

urodzony/a …………………………………. w ………………………………………………..

 (data urodzenia) (miejscowość)

zamieszkały/a …………………………………………………………………………………...

 (adres)

jest zdolny/zdolna do nauki w oddziale przygotowania wojskowego w Zespole Szkół
w Sokółce.

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

……………………………………

(pieczątka i podpis lekarza)

\* Orzeczenie wydaje lekarz podstawowej opieki zdrowotnej