

.....

(Pieczęć przychodni)

ORZECZENIE LEKARSKIE

Imię i nazwisko kandydata:

PESEL:

Na podstawie przeprowadzonych badań lekarskich zaświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania kandydata do Szkoły Podstawowej / Liceum Ogólnokształcącego* Mistrzostwa Sportowego Miedź Legnica w Legnicy (profil: piłka nożna).

Data i miejsce:

.....

Podpis i pieczęć lekarza:

.....

* - niepotrzebne skreślić