



.....
(pieczęć przychodni)

ORZECZENIE LEKARSKIE

Imię i nazwisko kandydata:

Profil sportowy:

PESEL:

Na podstawie przeprowadzonych badań lekarskich orzekam o braku przeciwwskazań zdrowotnych kandydata do:

- uczestnictwa w sprawdzianie uzdolnień kierunkowych - próbie sprawności fizycznej do klasy mistrzostwa sportowego w II Liceum Ogólnokształcącym w Giżycku
- uczęszczania kandydata do klasy mistrzostwa sportowego w II Liceum Ogólnokształcącym w Giżycku

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć lekarza