

.....  
(pieczęć przychodni)

## ORZECZENIE LEKARSKIE

Imię i nazwisko kandydata: .....

Profil sportowy: .....

PESEL: .....

Na podstawie przeprowadzonych badań lekarskich orzekam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania kandydata do XXI Liceum Ogólnokształcącego Sportowego w Tarnowie.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis i pieczęć lekarza)