

.....
(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)