

.....
(oznaczenie jednostki przeprowadzającej badanie lekarskie)

.....
(miejscowość, data)

ORZECZENIE LEAKRSKIE
o braku przeciwwskazań zdrowotnych do nauki
w Oddziale Przygotowania Wojskowego

W wyniku badania lekarskiego przeprowadzonego na podstawie art. 143 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r., poz. 737 z późn. zm.) orzeka się, że:

.....
(imię i nazwisko)
numer PESEL, a w przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu
stwierdzającego tożsamość
zamieszkała/y

posiada bardzo dobry stan zdrowia i nie występują żadne przeciwwskazania zdrowotne do podjęcia nauki w oddziale przygotowania wojskowego w Liceum Ogólnokształcącym TEB Edukacja w Gdańsku, z siedzibą przy ul. Dmowskiego 16A, 80-264 Gdańsk.

.....
(Pieczęć i podpis lekarza przeprowadzającego badanie)