

Pieczęć zakładu służby zdrowia

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE
o braku przeciwwskazań zdrowotnych do
o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w egzaminie sprawności fizycznej
oraz
do
nauki
w

Oddziale o Profilu Mundurowym (OoPM)

Zaświadcza się, że.....

PESEL:

Urodzony/a w:

Zamieszkały/a:

posiada bardzo dobry stan zdrowia i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do przystąpienia do testu sprawności fizycznej oraz podjęcia nauki w klasie pierwszej w Oddziale o Profilu Mundurowym w XXIX Liceum Ogólnokształcącym w Zespole Szkół Mechanicznych im. Komisji Edukacji Narodowej.

Podstawa prawna: art. 143 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2025 r. poz. 1043)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)