

pieczętka zakładu opieki zdrowotnej
lub praktyki lekarskiej

.....dnia.....

**Orzeczenie lekarskie o ogólnym stanie zdrowia dziecka
wydane dla potrzeb rekrutacyjnych do
Sportowego Liceum Ogólnokształcącego
Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 2 w Kwidzynie**

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia PESEL

Adres zamieszkania

Stan zdrowia dziecka umożliwia podjęcie nauki w oddziale sportowym **TAK / NIE***

**niepotrzebne skreślić*

.....

pieczętka imienna i podpis lekarza wystawiającego zaświadczenie

Podstawa prawna:

Prawo Oświatowe Dziennik Ustaw Dz.U.2021.1082, art. 137 [Rekrutacja do szkół sportowych]