

.....
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

.....
(miejscowość, data)

**ORZECZENIE LEKARSKIE
LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

o stanie zdrowia kandydata do nauki
w oddziale o profilu mundurowym

Zaświadcza się, że
(imię i nazwisko)

PESEL

Urodzony/a.....W.....
(data urodzenia) (miejscowość)

Zamieszkały/a.....
(adres)

posiada bardzo dobry stan zdrowia.

Orzeczenie wydaje się celem przedłożenia w trakcie rekrutacji do oddziału o profilu mundurowym w Zespole Szkół i Placówek Kształcenia Zawodowego w Bielawie.

Podstawa prawna: art. 143 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U.2024, poz.737).

.....
(pieczęćka i podpis lekarza POZ)