

.....
Pieczęć Zakładu Opieki Zdrowotnej

.....
miejsowość, data

Orzeczenie lekarskie

Nazwisko i imię kandydata/kandydatki:

PESEL kandydata/kandydatki:

Brak przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w Oddziale Przygotowania Wojskowego.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

Podstawa prawna: Ustawa Prawo Oświatowe (Dz.U. 2021 poz. 1082) „Art. 143.1. Do klasy I publicznej szkoły ponadpodstawowej, o której mowa w art. 18 ust. 1 pkt 2 lit. a, prowadzonej przez Ministra Obrony Narodowej, albo oddziału przygotowania wojskowego w publicznej szkole ponadpodstawowej przyjmuje się kandydatów, którzy (...) 2) posiadają bardzo dobry stan zdrowia, potwierdzony orzeczeniem lekarskim wydanym przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej”