

Załącznik nr 1

DO REGULAMINU REKRUTACJI TECHNIKUM I BRANŻOWEJ
SZKOŁY I STOPNIA W GOSTYNIŃSKIM CENTRUM EDUKACYJNYM
NA ROK SZKOLNY 2025-2026

.....
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

.....
(miejscowość, data)

ORZECZENIE LEKARSKIE

o braku przeciwwskazań zdrowotnych do nauki w Oddziale Przygotowania Wojskowego

Zaświadczam, że
(imię i nazwisko)

PESEL

Urodzony/a W
(data urodzenia) (miejscowość)

Zamieszkały/a :
(adres)

jest zdolny/zdolna do nauki w klasie Oddział Przygotowania Wojskowego w Technikum
w Gostyńskim Centrum Edukacyjnym.

Podstawa prawna:

art. 143 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910
i 1378 oraz z 2021 r. poz. 4).

.....
(pieczęć i podpis lekarza)