

.....
Pieczęć POZ

.....
Miejscowość

ORZECZENIE LEKARSKIE

o stanie zdrowia wymagany do podjęcia nauki w klasie sportowej

Na podstawie art. 137 ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. (Dz.U. z 2019r., poz.1148 z późn. zm.) stwierdzam, że:

Imię i nazwisko

Zamieszkała/y

Data urodzenia

PESEL

Posiada / nie posiada* bardzo dobry stan zdrowia wymagany do podjęcia nauki w klasie sportowej w zakresie piłki ręcznej w Szkole Podstawowej nr 16 im. Janusza Korczaka w Rudzie Śląskiej.

.....
Data wydania orzeczenia

.....
pieczęć i podpis lekarza POZ

POUCZENIE

Uczestnictwo w sporcie kwalifikowanym (zawodnicy) i współzawodnictwie organizowanym przez polskie związki sportowe wymaga uzyskania orzeczenia sportowo – lekarskiego na podstawie odrębnych przepisów.

*niepotrzebne skreślić