Załącznik nr 2
do Regulaminu Rekrutacji do Liceum Ogólnokształcącego
Mistrzostwa Sportowego w Żywcu
na rok szkolny 2026/2027

.....
(pieczęć przychodni)

ORZECZENIE LEKARSKIE

Imię i nazwisko kandydata: .....

Profil sportowy: .....

PESEL: .....

Na podstawie przeprowadzonych badań lekarskich orzekam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania kandydata do: Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego w Żywcu.

Na podstawie przeprowadzonych badań lekarskich zaświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych kandydata do uczestnictwa w testach sprawności fizycznej do Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego w Żywcu.

data i miejsce: podpis i pieczęć lekarza:

....