

załącznik nr 2

.....
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

..... dn.
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

o braku przeciwwskazań zdrowotnych do przystąpienia do próby sprawności fizycznej
w Oddziale Przygotowania Wojskowego w III Liceum Ogólnokształcącym im. Bohaterów
Westerplatte w Zespole Szkół im. Jana Wyżykowskiego w Głogowie

Zaświadcza się, że
(imię i nazwisko)

PESEL

nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do przystąpienia do próby sprawności fizycznej DLA
kandydatów do Oddziału Przygotowania Wojskowego

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w trakcie rekrutacji do Oddziału Przygotowania
Wojskowego w III Liceum Ogólnokształcącym im. Bohaterów Westerplatte w Zespole Szkół im.
Jana Wyżykowskiego w Głogowie

Podstawa prawna: art. 143 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z
2025 r. poz. 1043, 1160, 1837)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)