

Łazy, dn.
(data)

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(nazwa kierunku kształcenia)

*Dyrekcja Zespołu Szkół
im. profesora Romana Gostkowskiego
w Łazach*

Oświadczenie

Informuję o braku możliwości przedłożenia zaświadczenia lekarskiego zawierającego orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu syna/córki* w terminie do 28 lipca 2022 r. ze względu na przyczynę (podać przyczynę):

.....
.....
.....

Zobowiązuję się dostarczyć zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu nie później niż do 23 września 2022 roku.

Niezłożenie w terminie tego zaświadczenia jest równoznaczne z rezygnacją z kontynuowania nauki w szkole, do której uczeń został przyjęty, a w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe - w oddziale realizującym kształcenie w zawodzie, do którego został przyjęty.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić