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 przeciwskazań 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