**ORZECZENIE LEKARSKIE**

Orzekam, że stan zdrowia dziecka ……………………………………………………………………

jest/nie jest\* bardzo dobry i pozwala/nie pozwala\* uczestniczyć w testach sprawnościowych do klasy sportowej.

Jaworzno, dnia ……………………………… ………………………………

pieczęć i podpis lekarza

\* niepotrzebne skreślić