

.....  
imię i nazwisko kandydata

### OŚWIADCZENIE\*)

Oświadczam, że nie dostarczyłem zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu w terminie wyznaczonym przez Kuratora Oświaty tj. **do 18 sierpnia 2020r.** z powodu:

.....

.....  
data, podpis rodzica/opiekuna prawnego

**\*)oświadczenie należy złożyć do 18 sierpnia 2020r. do godz.15.00 w sekretariacie szkoły.**