

.....
(pieczęć placówki)

Wrocław, dnia

ORZECZENIE LEKARSKIE

o zdolności do uprawniania określonej dyscypliny sportu

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 22.07.2016 w sprawie kwalifikacji lekarzy uprawnionych do wydawania zawodnikom orzeczeń lekarskich o stanie zdrowia oraz zakresu i częstotliwości wymaganych badań lekarskich niezbędnych do uzyskania tych orzeczeń.

orzeka się, że:

Imię i nazwisko:

.....

Zamieszkały/a:

.....

Data urodzenia:

PESEL:.....

Jest

zdolny(a) niezdolny(a) zdolny(a) z ograniczeniami (wpisać)

.....

.....*brak przeciwwskazań medycznych do uczestnictwa w egzaminie sprawnościowym oraz podjęcia nauki w oddziale mistrzostwa sportowego lub oddziale sportowym*
w dyscyplinie

Data wydania orzeczenia.....

Data następnego badania.....

Uwagi:

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

*w przypadku przeciwwskazań lub ograniczeń wpisać w miejscu kropek i przekreślić brak przeciwwskazań

