

.....
Nazwisko i imię rodzica / opiekuna kandydata

.....
miejsowość, data

Dyrektor
Bielskiej Szkoły Przemysłowej
w Bielsku-Białej

O Ś W I A D C Z E N I E rodzica /opiekuna prawnego
dotyczące orzeczenia lekarskiego
kandydata do klasy pierwszej w Bielskiej Szkole Przemysłowej

Oświadczam, iż na skutek braku możliwości terminowego przedłożenia **zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w wybranym zawodzie**, dotyczącego mojego dziecka:

.....
imię i nazwisko kandydata

zobowiązuję się do dostarczyć to zaświadczenie **najpóźniej do dnia 23 września 2022 r.**
Niezłożenie w tym terminie, zaświadczenia jest równoznaczne z rezygnacją mojego dziecka z kontynuowania nauki w Bielskiej Szkole Przemysłowej

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego