Lublin, dnia …………………………..

……………………………………………..
 imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

Do Dyrektora

Państwowych Szkół Budownictwa
i Geodezji im. H. Łopacińskiego
Al. Racławickie 5
20-059 Lublin

**Informacja o braku zaświadczenia lekarskiego**

Informuję, że nie ma możliwości przedłożenia zaświadczenia lekarskiego o braku

przeciwwskazań zdrowotnych do nauki w zawodzie kandydata do szkoły ponadpodstawowej

………………………………………………….......................................................................
 imię i nazwisko kandydata

z powodu ……………………………………………………………………………………….

Zaświadczenie zostanie dostarczone do dnia …………………………………………………...

Jednocześnie oświadczam, że niezłożenie powyższego zaświadczenia lekarskiego do dnia

…..09.2022 r. będzie rezygnacją w/w kandydata z nauki w PSBiG.

………………………………………….
 podpis rodzica / opiekuna prawnego