ORZECZENIE LEKARSKIE DOTYCZACE KSZTALCENIA

*Медицинский сертификат, дающий право на обучение*

Medical certificate for studying at University

**Imię i Nazwisko** .......................................................................................................

*Ф.И.О.*

Name and Surname

**data urodzenia** ....................................………………………………………..

*дата рождения*

Date of Birth

1. Czy kandydat może podjąć kształcenie w dowolnym typie szkoły\*

*Нет никаких противопоказаний для обучения в любых учебных заведениях \**

There is no impediments to study at educational institutions

1. Czy są przeciwwskazania dla kandydata do podjęcia kształcenia w dowolnym typie szkoły\*

*Есть противопоказания для обучения в любых учебных заведениях \**

There are impediments to study at educational institutions

ZALECENIA nie ma / *нету* / no są / *есть* / yes

*Рекомендации Recommendations*

Jeżeli są, to wskazać jakie

*Если есть рекомендации, указать, какие*

If there are recommendations, provide details

....................................... ............................................

data pieczęć i podpis lekarza

*дата печать и подпись врача*

Date sign and stamp of the doctor

*\** właściwe podkreślić */ нужное подчеркнуть /* please, underline the right answer