………………………………………………………………..,………………………

miejscowość, data

**Oświadczenie**

 W związku z brakiem możliwości wykonania badań lekarskich w terminie do 30 lipca 2021r

……………………………………………………………….…

Imię i nazwisko kandydata

ubiegającego się o przyjęcie do klasy pierwszej w zawodzie …………………………………………………….
zobowiązuję się do dostarczenia badań lekarskich w terminie do 24 września 2021r.

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