



**Zespół Placówek  
Oświatowych nr 2  
w Kielcach**

**X LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE  
MISTRZOSTWA SPORTOWEGO  
im. Józefa Wybickiego  
25-734 Kielce, ul. Jagiellońska 90  
tel: 41/367 61 83, fax 41/367 69 32  
/pieczęć szkoły/**

Kielce, .....

.....

.....

podmiot prowadzący badania lekarskie

### Skierowanie na badanie lekarskie

X Liceum Ogólnokształcące Szkoła Mistrzostwa Sportowego im. Józefa Wybickiego w Placówek Oświatowych nr 2 w Kielcach zwraca się z prośbą o wykonanie badania lekarskiego i wydanie stosownego zaświadczenia dla kandydata do szkoły

- do klasy mistrzostwa sportowego o specjalności - piłka ręczna;
- do klasy mistrzostwa sportowego o specjalności - piłka siatkowa,
- do klasy sportowej o specjalności - piłka nożna;
- do klasy mundurowej - przygotowującej do służby w Policji i Straży Granicznej

.....  
Imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

Nr PESEL .....

W celu przystąpienia do:

- wyłącznie testów sprawnościowych dla kandydatów do X LOMS im. J. Wybickiego na rok szk. 2026/2027
- zgrupowania i testów sprawnościowych dla kandydatów do X LOMS im. J. Wybickiego na rok szk. 2026/2027

**Dyrektor**

*mgr Tomasz Olesiński*

.....  
/podpis dyrektora szkoły/

\*zaznaczyć właściwe