

.....
(pieczęć zakładu)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE*
dla kandydata do szkoły muzycznej II stopnia

.....
(imię, nazwisko kandydata)

Nr PESEL:

w wyniku badania lekarskiego orzeka się, że:

nie ma przeciwwskazań/ są przeciwwskazania** do podjęcia przez kandydata nauki w szkole muzycznej II stopnia na wskazanym instrumencie -

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Państwowej Szkole Muzycznej I i II stopnia im. prof. Józefa Świdra w Jastrzębiu-Zdroju.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

Podstawa prawna:

art. 142 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082)

* wydaje lekarz podstawowej opieki zdrowotnej

** niepotrzebne skreślić