



## **ZAŚWIADCZENIE od LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ dla Państwowego Liceum Szkół Plastycznych im. Katarzyny Kobro w Zduńskiej Woli**

.....  
(pieczęć przychodni wydającej zaświadczenie)

### **o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia przez**

.....  
(imię i nazwisko kandydata na ucznia szkoły artystycznej)

### **w publicznej szkole lub publicznej placówce artystycznej**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć lekarza oraz przychodni)

### **Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Państwowym Liceum Sztuk Plastycznych im. Katarzyny Kobro w Zduńskiej Woli.**

Podstawa prawna:

**Ustawa Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 roku, Dz. U. z 2023r poz. 900. art. 142.**

1. Do publicznych szkół i publicznych placówek artystycznych mogą być przyjmowani kandydaci, którzy otrzymali pozytywny wynik postępowania rekrutacyjnego.
2. Do pierwszego etapu postępowania rekrutacyjnego dopuszcza się kandydatów, którzy do wniosku o przyjęcie do publicznej szkoły lub publicznej placówki artystycznej dołączyli zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w danej publicznej lub publicznej placówce artystycznej, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.