

.....  
Pieczęć przychodni

**Zaświadczenie lekarza**  
**Podstawowej Opieki Zdrowotnej**

Nie stwierdzam przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia przez

.....  
imię i nazwisko kandydata, nr pesel

- kształcenia w szkole muzycznej I stopnia.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis i pieczęć lekarza

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Państwowej Szkole Muzycznej I stopnia im. R. Twardowskiego w Puławach.

**Podstawa prawna** – art.142 ust. 2, Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r.: Prawo oświatowe, z późn. zm. /Dz.U. z 2019 r., poz. 1148/