

Łódź, dnia ..... roku

.....  
pieczętka

**Zaświadczenie lekarskie  
wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej**

Nazwisko i imię dziecka .....

- brak przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w ogólnokształcącej szkole baletowej**
- przeciwwskazanie do podjęcia kształcenia w ogólnokształcącej szkole baletowej\*

.....

.....

**podstawa prawna: art. 142, ust.2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe**  
(tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082, Dz. U. z 2022 r. poz. 655, 1079, 1116, 1383, 1700, 1730, 2089)

.....  
(pieczętka i podpis lekarza podstawowej opieki zdrowotnej)

\* zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie pole