

**Zaświadczenie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej o stanie zdrowia  
kandydata do Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia w Jarocinie**

Prosimy o odpowiednie zaznaczenie i krótki opis

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA:

DATA URODZENIA KANDYDATA:

**1. BUDOWA CIAŁA:**

PRAWIDŁOWA     DROBNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI     WADY (opisać jakie, jeżeli występują)

.....

**2. STAN ZDROWIA W ZAKRESIE NIŻEJ WYMIENIONYCH:**

**A) WZROK**

PRAWIDŁOWY     DROBNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI     WADY (opisać jakie, jeżeli występują)

.....

**B) SŁUCH**

PRAWIDŁOWY     DROBNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI     WADY (opisać jakie, jeżeli występują)

.....

**C) MOTORYKA**

PRAWIDŁOWA     DROBNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI     WADY (opisać jakie, jeżeli występują)

.....

**3. CZY STWIERDZA SIĘ CHOROBY LUB ZABURZENIA MOGĄCE POWODOWAĆ ZWIĘKSZONĄ ABSENCJĘ  
W SZKOLE?**

NIE     TAK (opisać jakie, jeżeli występują)

.....

**4. CZY SĄ PRZECIWWSKAZANIA DO ZWIĘKSZONEGO WYSIŁKU FIZYCZNEGO I INTELEKTUALNEGO?**

NIE     TAK (opisać jakie, jeżeli występują)

.....

**5. STWIERDZENIE UOGÓLNIAJĄCE:**

NIE STWIERDZA SIĘ PRZECIWWSKAZAŃ     STWIERDZA SIĘ PRZECIWWSKAZANIA

**DO NAUKI W PAŃSTWOWEJ SZKOLE MUZYCZNEJ I STOPNIA W JAROCINIE.**

pieczętka przychodni

podpis lekarza