

.....
pieczęć przychodni

Zaświadczenie lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej

Stwierdzam brak przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w szkole muzycznej I stopnia przez

.....
imię i nazwisko kandydata

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć lekarza

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Państwowej Szkole Muzycznej I stopnia im. Rodziny Wiłkomirskich w Świdniku.

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/