

INFORMACJA LEKARZA PIERWSZEGO KONTAKTU

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA KANDYDATA

.....
imię i nazwisko

Słuch: dobry/słaby* (proszę podać przyczynę)

Skłonność do schorzeń górnych dróg oddechowych: duża/średnia/miała*

Kręgosłup: układ prawidłowy/wada postawy*

Inne ważne informacje o dziecku (m. in. o stanie zdrowia, posiadanych orzeczeniach):

.....
.....

U badanego kandydata nie stwierdzono przeciwwskazań do nauki gry na instrumencie oraz uczestnictwa w zajęciach grupowych, które uniemożliwiałyby lub utrudniały naukę w szkole muzycznej.

*niepotrzebne skreślić

.....
miejscowość i data

.....
pieczętka i podpis lekarza

Zgodnie z art. 142 pkt. 2 Ustawy z 14.XII.2016 r. Prawo Oświatowe poz. 59, które brzmi: „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 szkole lub publicznej placówce artystycznej, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej”.