

## Zaświadczenie o stanie zdrowia

Stwierdza się, że kandydat .....

jest / nie jest\* zdrowy i:

- może podjąć naukę gry na wszystkich instrumentach muzycznych;
- może podjąć naukę gry na instrumentach z wyjątkiem:

.....  
(wymienić na jakich instrumentach kandydat nie może podjąć nauki)

- nie może podjąć nauki gry na instrumentach muzycznych\*.

\* *niepotrzebne skreślić*

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć lekarza