

ZAŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Stwierdza się, że kandydat

jest / nie jest* zdrowy i:

- może uczyć się gry na instrumentach muzycznych
- może uczyć się gry na wszystkich instrumentach poza:

.....
(wymienić na jakich instrumentach nie może uczyć się kandydat)

- nie może uczyć się gry na instrumentach muzycznych*

* *właściwe podkreślić*

.....
data

.....
podpis i pieczęć lekarza