

.....  
(pieczęć zakładu)

.....  
(miejsowość, data)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE\***  
dla kandydata do szkoły muzycznej I stopnia

.....  
(imię, nazwisko kandydata)

Nr PESEL: .....

Zamierzający/a uczyć się w szkole muzycznej I stopnia  
w wyniku badania lekarskiego orzeka się, że nie ma przeciwwskazań do podjęcia przez kandydata nauki  
w szkole muzycznej I stopnia.

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Zespole Szkół Muzycznych w Siedlcach

.....  
(pieczęć i podpis lekarza)

Podstawa prawna:

art. 142 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900)

\* wydaje lekarz podstawowej opieki zdrowotnej