

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej

Zaświadcza się, że
imię i nazwisko kandydata

☐ **może podjąć naukę** na każdym instrumencie muzycznym, w tym również na instrumencie dętym*

☐ **nie może podjąć nauki** na instrumencie*
wpisać rodzaj instrumentu (np. dęty, smyczkowy, fortepian, gitara, akordeon, skrzypce itp.)

Obowiązek przedłożenia zaświadczenia lekarskiego zgodnie z art. 142 ust. 2, 3 ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r., tekst jedn. z dnia 10 marca 2023 (Dz. U. z 2023 poz. 900).

.....
data, pieczęć i podpis lekarza podstawowej opieki zdrowotnej

**wstawić znak X we właściwej kratce*

