
pieczęć przychodni

ZAŚWIADCZENIE LEKARZA FONIATRY

Nie stwierdzam przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia przez

imię i nazwisko kandydata

kształcenia w zawodzie muzyk **wokalista**

Załącznik:

Wydruk wyniku badania videostroboskopowego krtani z opisem

miejscowość, data

podpis i pieczęć lekarza

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Państwowej Szkole Muzycznej II st. w Olsztynie.

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r.: Prawo Oświatowe, z późniejszymi zmianami /Art. 142/.