

.....
(pieczęć zakładu)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE*
dla kandydata do szkoły muzycznej II stopnia

.....
(imię, nazwisko kandydata)

Nr PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zamierzający/a uczyć się w szkole muzycznej II stopnia gry na instrumencie:

.....
(nazwa instrumentu)

w wyniku badania lekarskiego orzeka się, że nie ma przeciwwskazań do podjęcia przez kandydata nauki w szkole muzycznej II stopnia na wskazanym instrumencie.

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Zespole Państwowych Szkół Muzycznych Nr 1 w Warszawie.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

Podstawa prawna:

art. 142 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1043)

* wydaje lekarz podstawowej opieki zdrowotnej