

.....
(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE*
dla kandydata do szkoły muzycznej I stopnia

..... PESEL:
(imię i nazwisko kandydata)

Orzeka się, że nie ma przeciwwskazań do podjęcia przez kandydata nauki
w szkole muzycznej I stopnia.

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia
w Państwowej Szkole Muzycznej I stopnia im. Karola Szymanowskiego w Kole.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

Podstawa prawna:

art. 142 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.)

* wydaje lekarz podstawowej opieki zdrowotnej