

.....
(pieczęć zakładu)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE ¹ **dla kandydata do szkoły muzycznej II stopnia**

.....
(imię, nazwisko kandydata)

Nr pesel:

Zamierzający/a uczyć się w szkole muzycznej II stopnia gry na
(instrument muzyczny)

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

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

* niepotrzebne skreślić

¹ Art. 142. ust. 2. Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.) -
*Do pierwszego etapu postępowania rekrutacyjnego dopuszcza się kandydatów, którzy do wniosku o przyjęcie do
publicznej szkoły lub publicznej placówki artystycznej dołączyli zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań
zdrowotnych do podjęcia kształcenia w danej publicznej szkole lub publicznej placówce artystycznej, wydane przez
lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.*