

....., dnia.....
miejsowość

Zaświadczenie lekarskie

.....
imię i nazwisko kandydata

.....
miejsce zamieszkania

Numer PESEL:

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

Zaświadczenie lekarskie wydaje się na prośbę rodzica.
Z wywiadu i z badania przedmiotowego brak przeciwwskazań zdrowotnych do
uczęszczania dziecka w ramach zajęć publicznej szkoły muzycznej.

.....
podpis i pieczęć lekarza kierującego