

Pieczętka Przychodni

ZAŚWIADCZENIE LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

Nie stwierdzam przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia przez:

Imię i Nazwisko

Rok urodzenia

kształcenia w szkole muzycznej I stopnia.

Miejscowość, data i podpis Lekarza

Niniejsze zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Szkole Muzycznej I Stopnia w Konstancinie-Jeziornie.

Podstawa prawna

- Ustawa z dnia 14 grudnia 2014 r.: Prawo Oświatowe, z późniejszymi zmianami / Art. 142/
- Rozporządzenie Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 15 maja 2014 w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych szkół i publicznych placówek artystycznych oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych /§5/.

Dodatkowe informacje: ☎ 665 888 277 📱 602 750 850

Prosimy o przekazanie zaświadczenia do Sekretariatu Szkoły