Załącznik nr 1 do WNIOSKU O PRZYJĘCIE KANDYDATA

......................................................

pieczątka przychodni

ZAŚWIADCZENIE LEKARZA

PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

Nie stwierdzam przeciwskazań zdrowotnych do podjęcia przez

.....................................................................................................................................................

imiona i nazwisko kandydata

kształcenia w Samorządowej Szkole Muzycznej II stopnia w Skierniewicach

............................................ ..............................................

miejscowość i data podpis lekarza

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Samorządowej Szkole Muzycznej II stopnia w Skierniewicach

Podstawa prawna:

art. 142 ust. 2 USTAWA Prawo Oświatowe ( D. U. z 2021 r. poz. 1082, z 2022 r. poz. 655, 1079, 116, 1383, 1700, 1730,2089). („Do pierwszego etapu postępowania rekrutacyjnego dopuszcza się kandydatów, którzy do wniosku o przyjęcie do publicznej szkoły lub publicznej placówki artystycznej dołączyli zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w danej publicznej szkole lub publicznej placówce artystycznej, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej”).