

....., 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 do publicznej placówki artystycznej.

.....

podpis i pieczęć lekarza kierującego