



**Zaświadczenie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
o stanie zdrowia kandydata do Szkoły**

Ze względu na większe niż w szkołach obwodowych obciążenie dzieci realizacją programu (oprócz pełnej podstawy ogólnokształcącej - intensywna nauka gry na instrumencie, zajęcia z teorii muzyki, zajęcia ruchowe, duża ilość prac domowych, występy publiczne, dłuższe przebywanie poza domem) na podstawie art. 142 ust. 2 Ustawy o Systemie Oświaty prosimy o udzielenie informacji na temat stanu zdrowia kandydata.

Prosimy o odpowiednie zaznaczenie i krótki opis

Imię i nazwisko kandydata

rok urodzenia

1. Budowa ciała.

prawidłowa drobne nieprawidłowości wady

(jakie).....

2. Stan zdrowia w zakresie niżej wymienionych narządów i układów.

– wzrok

prawidłowy drobne nieprawidłowości wady

(jakie).....

– słuch

prawidłowy drobne nieprawidłowości wady

(jakie).....

– motoryka

prawidłowa drobne nieprawidłowości wady

(jakie).....

3. Czy stwierdza się choroby lub zaburzenia mogące powodować zwiększoną absencję w szkole.

nie tak

(jakie).....

4. Czy są przeciwwskazania do zwiększonego wysiłku fizycznego i intelektualnego.

nie tak

(jakie).....

5. Stwierdzenie uogólniające:

Nie stwierdza się przeciwwskazań

stwierdza się przeciwwskazania

do nauki w POSM I stopnia nr 1 im. H. Wieniawskiego

pieczętka przychodni

podpis lekarza