

*штамп учреждения*

## **Справка**

Дана \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, дата рождения)*

в том, что он/она может заниматься в детской музыкальной  
школе по избранному профилю \_\_\_\_\_  
*(инструмент)*

Противопоказаний не имеет.

\_\_\_\_\_  
*(дата)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись, МП)*