

.....
(pieczęć placówki medycznej)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

o stanie zdrowia ucznia dla potrzeb zespołu orzekającego poradni psychologiczno-pedagogicznej

działającego na podstawie Rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017 roku w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych (Dz. U. 2017, poz. 1743) oraz Rozporządzenia MEN z dnia 28 sierpnia 2017 roku w sprawie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego dzieci i indywidualnego nauczania dzieci i młodzieży (Dz. U. 2017, poz. 1656).

Wypełnia się dla dzieci i młodzieży ubiegających się o:

- indywidualne obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne,
- indywidualne nauczanie.

Imię i nazwisko..... ur.

Miejsce zamieszkania

A. Rozpoznanie choroby głównej oraz chorób współwystępujących wraz z oznaczeniem alfanumerycznym zgodnie z obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD – 10)

.....
.....

B. Przebieg choroby i dotychczasowego leczenia

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

C. Określenie czasu wskazanego dla realizacji nauczania indywidualnego:

.....

¹nauczanie indywidualne przysługuje dziecku, którego absencja w szkole wynosi powyżej 30 dni od momentu wydania orzeczenia.

D. Ocena lekarska:

Stan zdrowia dziecka/ucznia:

- uniemożliwia uczęszczanie do przedszkola/szkoły
- znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola / szkoły umożliwiając udział w *:

*(właściwe podkreślić)

- zajęciach rozwijających zainteresowania i uzdolnienia
- uroczystościach i imprezach przedszkolnych / szkolnych

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęćka i podpis lekarza)