

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE*
o stanie zdrowia dziecka lub ucznia dla potrzeb zespołu orzekającego

(załącznik do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania)

Podstawa prawna: rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. z 2017 r., poz. 1743)

Imię i nazwisko data ur.

PESEL

Adres zamieszkania

1. Przewidywany okres - nie krótszy niż 30 dni, w którym stan zdrowia dziecka lub ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły (§ 6 ust.5 pkt. 1 w/w rozporządzenia).

.....

2.a. Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD),

.....

.....

.....

b. ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia wynikające z tej choroby lub innego problemu zdrowotnego, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola lub szkoły (§ 6 ust.5 pkt. 2 w/w rozporządzenia).

.....

.....

.....

.....

.....

c. zalecenia

.....

.....

*Zaświadczenie wydaje lekarz specjalista lub lekarz POZ na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego.

.....

.....

.....

.....

3. Stan zdrowia dziecka/ucznia (właściwe podkreślić):

znacznie utrudnia
uczęszczanie do szkoły

uniemożliwia
uczęszczanie do szkoły

.....
/Miejscowość, data/

.....
/pieczętka i podpis lekarza/