

.....
(pieczęć placówki medycznej)

**Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka/ucznia starającego się o orzeczenie
o potrzebie indywidualnego nauczania/indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego**

Opracowane na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14.09.2017 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..... urodzony..... w.....

Miejsce
zamieszkania.....

1. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia (§ 6 ust. 5 rozporządzenia)

Choroba główna oraz choroby współwystępujące

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

Opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia

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

Ocena wyniku leczenia i rokowania

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

2. Stwierdzenie czy uczeń wymaga indywidualnego nauczania (proszę podkreślić właściwą odpowiedź)

TAK

NIE

3. Określenie czasu, w którym stan zdrowia ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły (§ 6 ust. 5 pkt 1, § 15 ust. 1 rozporządzenia).

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

4. Ocena możliwości dalszej realizacji praktycznej nauki zawodu (w przypadku ucznia szkoły kształcącej w zawodzie), (§ 6 ust. 6 rozporządzenia) /wypełnia lekarz medycyny pracy/

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)