

Pieczętka placówki służby zdrowia
lub lekarza pracującego indywidualnie
Nr identyfikacyjny REGON

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

o stanie zdrowia dziecka lub ucznia wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego

(na podstawie rozporządzenia 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. poz. 1743)

Imię i nazwisko dziecka/ ucznia ur.

Adres zamieszkania:

PESEL:

CZĘŚĆ A

Wypełnia się dla dzieci i uczniów w stosunku, do których będzie przeprowadzone postępowanie orzekające dotyczące: (§ 6 ust. 4 rozporządzenia)

Proszę zaznaczyć właściwe:

- ☐ wczesnego wspomagania rozwoju dziecka
- ☐ indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego
- ☐ indywidualnego nauczania
- ☐ kształcenia specjalnego
- ☐ zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (dla dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim)

1. rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD):

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

2. opis przebiegu choroby lub innego problemu zdrowotnego, dotychczasowego leczenia, podjęta terapia, stosowane leki:

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

3. zalecana terapia, wsparcie medyczno-rehabilitacyjne, wskazany sprzęt specjalistyczny, inne działania.:

.....

.....

.....

.....

CZĘŚĆ B

**Wypełnia się jeżeli zaświadczenie lekarskie dotyczy wydania orzeczenia o potrzebie:
indywidualnego nauczania albo indywidualnego przygotowania przedszkolnego**

(§ 6 ust. 5 rozporządzenia)

4. wynikające z tej choroby lub innego problemu zdrowotnego ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola lub szkoły:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. **stan zdrowia dziecka / ucznia:** proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź

☐ **ZNACZNIE UTRUDNIA** uczęszczanie do szkoły

☐ **UNIEMOŻLIWIA** uczęszczanie do szkoły

6. okres w którym stan zdrowia dziecka / ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły (**nie krótszy niż 30 dni**):

.....

.....

miejsowość, data

pieczęć i podpis lekarza

WAŻNE: W przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania wnioskodawca dołącza zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu, jeżeli zespół, po zapoznaniu się z dokumentacją, o której mowa w ust. 3–5, stwierdzi, że zaświadczenie to jest niezbędne do wydania tego orzeczenia.