(pieczęć placówki medycznej)

# **Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka/ ucznia dla potrzeb zespołu orzekającego** /dotyczy wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego lub 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 2017r., poz. 1743).

Imię i nazwisko\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data urodzenia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PESEL 

## Miejsce zamieszkania

1.Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego (wraz z oznaczeniem alfanumerycznym zgodnym z ICD) powodujące, że stan zdrowia dziecka/ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola/ szkoły.

2.Wynikające ze stanu zdrowia lub innego problemu zdrowotnego ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka/ ucznia, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola/ szkoły

3.Okres – nie krócej niż 30 dni, w którym stan zdrowia dziecka/ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola/ szkoły:

4.Stan zdrowia dziecka/ucznia \*właściwe podkreślić:

znacznie utrudnia, uniemożliwia uczęszczanie do przedszkola/ szkoły

miejscowość, data

pieczątka i podpis lekarza

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