

.....
(pieczęć placówki medycznej)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Podstawa prawna: Podstawa prawna: Rozporządzenia Ministra Edukacji 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, poz. 1743)

Na podstawie **prawidłowo** wypełnionego zaświadczenia lekarskiego przez **lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego** (kopia dokumentacji powinna być dołączona do zaświadczenia), Zespół Orzekający działający przy Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Żywcu może wydać – na wniosek rodziców, prawnych opiekunów lub pełnoletniego ucznia – **orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania lub indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**

Imię i nazwisko dziecka/ucznia.....

Data urodzenia..... **miejsce urodzenia**.....

Miejsce zamieszkania.....

Stan zdrowia dziecka uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły/przedszkola*
w okresie do (nie krótszym niż 30 dni i nie dłuższy niż 1 rok):

(podać dzień, miesiąc, rok).....

Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego powodujące, że stan zdrowia dziecka **uniemożliwia/znacznie utrudnia*** uczęszczanie do szkoły/przedszkola

Rozpoznanie	Oznaczenie alfanumeryczne wg. ICD

Opis ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka/ucznia wynikający z tej choroby lub innego problemu zdrowotnego, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola/szkoły

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

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

.....
(miejsowość, data)

.....
pieczętka, podpis lekarza specjalisty
prowadzącego leczenie

*niepotrzebne skreślić