

.....
(pieczęć placówki medycznej)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Podstawa prawna:

Rozporządzenia MEN z dnia 25.08.2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach. (Dz. U. z 2023 r. poz. 1798)

Na podstawie wypełnionego zaświadczenia lekarskiego Poradnia Psychologiczno-Pedagogicznej w Żywcu może wydać – na wniosek rodziców lub prawnych opiekunów - opinię o potrzebie objęcia dziecka/ucznia **indywidualizowaną ścieżką kształcenia**.

Imię i nazwisko dziecka.....

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

Miejsce zamieszkania.....

Rozpoznanie choroby lub innej przyczyny powodującej, że dziecko nie może realizować wszystkich zajęć edukacyjnych z klasą.

.....

.....

.....

Wpływ przebiegu choroby na funkcjonowanie ucznia w szkole oraz ograniczenia w zakresie możliwości udziału ucznia w zajęciach wspólnie z oddziałem szkolnym lub przedszkolnym (podstawa prawna: § 12 ust 4, pkt.2 w/w rozporządzenia)

[illegible]

.....
(miejscowość, data)

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