

.....
Pieczęć zakładu opieki zdrowotnej
Nr identyfikacyjny, REGON

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

na podstawie Rozporządzenia MEN 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 r. poz. 1743)

dla potrzeb Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Sanoku

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

ze względu na stan zdrowia uniemożliwiający / znacznie utrudniający uczęszczanie do szkoły*:

w okresie (*nie krótszy niż 30 dni*) oddo.....

Rozpoznanie choroby lub innej przyczyny powodującej, ze stan zdrowia ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły wraz z oznaczeniem alfanumerycznym, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (**ICD**) oraz wynikające z tej choroby ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka:

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

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

*(*właściwe podkreślić*)

W przypadku ubiegania się o orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania dla ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe należy dołączyć zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu.