

.....
(pieczęć placówki medycznej)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

o stanie zdrowia dziecka dla potrzeb zespołu orzekającego

działającego 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. z dnia 31 sierpnia 2023r., poz. 2061).

Imię i nazwisko ur.

Miejsce zamieszkania

CZĘŚĆ A. (Wypełnia się dla dzieci w stosunku do których będzie prowadzone postępowanie orzekające w jakiegokolwiek formie tj. dotyczące kształcenia specjalnego albo indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego albo indywidualnego nauczania albo zajęć rewalidacyjno-wychowawczych albo wczesnego wspomaganie rozwoju).

1. Rozpoznanie choroby lub innej przyczyny powodującej, że stan zdrowia dziecka uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły

Choroba główna oraz choroby współwystępujące (wraz z oznaczeniem alfanumerycznym zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD))

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

Opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia

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

Ocena wyniku leczenia i rokowania

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

CZEŚĆ B. (Wypełnia się tylko dla dzieci ubiegających się o roczne indywidualne przygotowanie przedszkolne albo indywidualne nauczanie).

2. Stwierdzenie uogólniające czy stan zdrowia ucznia (proszę właściwe podkreślić)

◆ **uniemożliwia** ◆ **znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły**

3. Zakres, w jakim dziecko, któremu stan zdrowia znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola może brać udział w zajęciach, w których realizowana jest podstawa programowa wychowania przedszkolnego, organizowanych z grupą wychowawczą.

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

4. Zakres, w jakim uczeń, któremu stan zdrowia znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły może brać udział w obowiązkowych zajęciach edukacyjnych, organizowanych z oddziałem w szkole. W przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe – także możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu.

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

5. Okres – nie krótszy jednak niż 30 dni – w którym stan zdrowia dziecka lub ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły.

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

.....
(Miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)