

.....
/pieczętka placówki opieki zdrowotnej/

.....
/data/

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE
o stanie zdrowia dziecka
dla potrzeb Zespołu Orzekającego działającego
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Wodzisławiu Śl.

**w celu wydania orzeczenia o potrzebie nauczania indywidualnego /
indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**

Imię i nazwisko dziecka: ur.

Miejsce zamieszkania

Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego (zgodnie z klasyfikacją ICD) oraz wynikające z tej choroby lub innego problemu zdrowotnego ograniczania w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola lub szkoły:

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

Okres nie krótszy niż 30 dni w którym stan zdrowia dziecka/ucznia: **(właściwe podkreślić)*

- **uniemożliwia**
- **znacznie utrudnia**

uczęszczanie do przedszkola/szkoły*

od.....do.....

.....
/pieczętka i podpis lekarza/

Podstawa prawna:

Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. art.127 ust.18 (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.).

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7.09.2017r. (Dz.U. z 2017r. poz. 1743 z późn. zm.) ws. orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych.