

.....  
(pieczęć placówki medycznej)

## **Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka/ucznia**

w stosunku do którego będzie prowadzone postępowanie orzekające w sprawie wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania lub indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 07.09.2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych - DZ. U. z 2017 r, poz. 1743

Imię i nazwisko.....PESEL.....

Data urodzenia..... Miejsce zamieszkania.....

1. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia (§ 6 ust. 4. rozporządzenia) Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD):

**ICD -** .....  
.....  
.....

Choroby współwystępujące, rokowania  
.....  
.....  
.....

Ograniczenia wynikające z tej choroby lub innego problemu zdrowotnego w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola/ szkoły/ placówki  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. Określenie, czy dziecku/uczniowi jest niezbędny sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne, w tym technologie informacyjno-komunikacyjne, a jeśli tak, to jakie?  
.....  
.....  
.....

3. Określenie czasu, w którym stan zdrowia dziecka/ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola/ szkoły/ placówki (nie mniej niż 30 dni i nie dłużej niż jeden rok szkolny)  
.....  
.....  
.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis lekarza)