

**Załącznik do wniosku o wydanie orzeczenia o
potrzebie indywidualnego obowiązkowego
rocznego przygotowania przedszkolnego albo
orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania.**

.....
(pieczęć placówki medycznej)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

**wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na
podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego o stanie zdrowia
dziecka/ ucznia dla potrzeb zespołu orzekającego działającego w Poradni
Psychologiczno – Pedagogicznej nr 24**

Podstawa prawna: Rozporządzenie 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.2017poz. 1743)

Imię i nazwisko dziecka/ ucznia: _____

Numer PESEL: _____

Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD)

Wynikające z choroby lub innego problemu zdrowotnego ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola lub szkoły.

Stan zdrowia dziecka uniemożliwia / znacznie utrudnia ¹ uczęszczanie do przedszkola lub szkoły

Okres, w którym stan zdrowia dziecka uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły (nie krótszy niż 30 dni, nie dłuższy niż rok szkolny): od _____ do _____

(miejscowość, data)

(pieczęć i podpis lekarza)

¹ właściwe podkreślić