

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

o stanie zdrowia ucznia dla potrzeb zespołu orzekającego
działającego na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 września
2008 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające
w publicznych poradniach Psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U.2008 Nr173 poz.1072).

Imię i nazwisko.....ur.....

Miejsce zamieszkania.....

Zaświadczenie o stanie zdrowia

Okres – nie krótszy jednak niż 30 dni – w którym stan zdrowia ucznia uniemożliwia lub
znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły; (§ 6 ust. 4 pkt.1)

.....

Rozpoznanie choroby lub innej przyczyny powodującej, że stan zdrowia ucznia uniemożliwia
lub znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły; (§ 6 ust. 4 pkt.2)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zakres, w jakim uczeń, któremu stan zdrowia znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły, może
brać udział w obowiązkowych zajęciach edukacyjnych, organizowanych z oddziałem
w szkole lub indywidualnie w odrębnym pomieszczeniu w szkole: (§ 6 ust.4 pkt 4)

.....

.....

.....

.....

W przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie, wnioskodawca
dołącza do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
zaświadczenie określające możliwość dalszej realizacji praktycznej nauki zawodu, wydane
przez lekarza medycyny pracy.(§ 6 ust.4 pkt 5)

.....

.....

.....

.....
Pieczęć i podpis lekarza

.....dnia.....r.