

.....
/pieczęć placówki medycznej/

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE
o stanie zdrowia uczniów dla potrzeb zespołu orzekającego
(nauczanie indywidualne)

może być wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji leczenia specjalistycznego

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 14.09.2017 poz. 1743)

Imię i Nazwisko ucznia:

.....

ur. PESEL:

Miejsce zamieszkania:

W zaświadczeniu Lekarz określa:

1. przewidywany okres, nie krótszy jednak niż 30 dni i nie dłuższy niż 1 rok, w którym stan zdrowia ucznia lub ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły;

Stwierdzenie uogólniające czy stan zdrowia ucznia* (zgodnie z §6 ust. 5 rozporządzenia)

- uniemożliwia
- znacznie utrudnia
uczęszczanie i naukę w systemie klasowo-lekcyjnym w szkole/przedszkolu**
- brak wskazań medycznych do ubiegania się o kwalifikację ucznia do nauczania indywidualnego w szkole lub przedszkolu

Określenie czasu, w którym stan zdrowia ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły/przedszkola** (§6 ust. 5 rozporządzenia)

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

2. rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD) oraz wynikające z tej choroby lub innego problemu zdrowotnego ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola lub szkoły.

- Choroba główna oraz choroby współwystępujące:

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

– Opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia:

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

– Ocena wyniku leczenia i rokowania:

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

3. W przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania wnioskodawca dołącza zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu, jeżeli zespół, po zapoznaniu się z dokumentacją, o której mowa w ust. 3–5 Rozporządzenia, stwierdzi, że zaświadczenie to jest niezbędne do wydania tego orzeczenia.

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

.....
/miejsowość, data/

.....
/pieczętka i podpis lekarza/

* właściwe zaznaczyć
** właściwe podkreślić