

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

*(do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego
przygotowania przedszkolnego albo indywidualnego nauczania)*

I. DANE DZIECKA/UCZNIA

Imię (imiona) i nazwisko:

.....

Data urodzenia:

.....

PESEL:

.....

II. DANE LEKARZA

Imię i nazwisko:

.....

Specjalizacja / w trakcie specjalizacji / lekarz POZ *(niepotrzebne skreślić)*:

.....

Numer prawa wykonywania zawodu (PWZ):

.....

III. PODSTAWA WYDANIA ZAŚWIADCZENIA

Zaświadczenie wydaje się na podstawie:

dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego

badania pacjenta

innej dokumentacji medycznej (jakiej?):

IV. ROZPOZNANIE

Rozpoznanie choroby lub problemu zdrowotnego:

.....

Kod ICD:

.....

V. OPIS OGRANICZEŃ W FUNKCJONOWANIU DZIECKA/UCZNIA

*(należy opisać wpływ choroby lub problemu zdrowotnego na funkcjonowanie dziecka,
w szczególności w zakresie możliwości uczęszczania do przedszkola/szkoły)*

.....

.....

.....

.....

.....

*(np. ograniczenia w poruszaniu się, funkcjonowaniu poznawczym, emocjonalnym, społecznym,
nasilone objawy chorobowe, konieczność leczenia, rekonwalescencji itp.)*

VI. WPŁYW STANU ZDROWIA NA UCZĘSZCZANIE DO PLACÓWKI

- stan zdrowia uniemożliwia uczęszczanie do przedszkola/szkoły
 stan zdrowia znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola/szkoły

VII. OKRES, W KTÓRYM STAN ZDROWIA UTRUDNIA/UNIEMOŻLIWIA UCZĘSZCZANIE

Przewidywany okres:

od dnia:

do dnia:

(okres nie krótszy niż 30 dni)

VIII. DODATKOWE UWAGI (opcjonalnie)

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

IX. PODPIS I PIECZĘĆ LEKARZA

.....

(podpis i pieczęć lekarza)

Data wystawienia:

POUCZENIE:

Zaświadczenie stanowi podstawę do ubiegania się o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego albo indywidualnego nauczania i powinno być sporządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.