

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE  
O STANIE ZDROWIA UCZNIĄ DLA POTRZEB ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO**

**Dotyczy wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie nauczania indywidualnego/rocznego  
indywidualnego przygotowania przedszkolnego**

Zaświadczenie wypełnia lekarz specjalista lub lekarz podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego.

**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. z dnia 14 września 2017 r. Poz. 1743)

**Imię i nazwisko.....ur.....**

**Miejsce zamieszkania.....**

pozostaje pod opieką Poradni Specjalistycznej (jakiej) .....

od.....

**1. Rozpoznanie choroby głównej oraz chorób współwystępujących lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD)**

**KOD ICD**

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

**2. Stwierdzenie czy uczeń wymaga indywidualnego nauczania**      TAK      NIE

**3. Stan zdrowia ucznia:**     **uniemożliwia**       **znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły**

**4. Określenie czasu, w którym stan zdrowia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły (§ 6 rozporządzenia) .....**

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

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

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczętka i podpis lekarza