

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE¹ o stanie zdrowia
dziecka/ucznia dla potrzeb Zespołu Orzekającego w Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznej w Belchatowie dotyczy wydania
orzeczenia o potrzebie:**

- a) indywidualnego nauczania
- b) indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego

Imię i nazwisko dziecka/ucznia

Data i miejsce urodzenia

Miejsce zamieszkania

1. Rozpoznanie choroby lub chorób współistniejących

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

2. Oznaczenie alfanumeryczne choroby, zgodne z aktualnie obowiązującą klasyfikacją ICD

.....

3. Opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia: (rehabilitacja, terapia, farmakoterapia),
czas trwania choroby, pobyty w szpitalu, rokowania

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

¹ Zaświadczenie wypełnia lekarz specjalista lub lekarz podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego zgodnie z § 6 ust. 5 rozporządzenia w sprawie, orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. z 2017, poz.1743)

4. Wynikające z choroby ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka/ucznia, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola/szkoły

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

5. Przewidywany okres, nie krótszy niż 30 dni i nie dłuższy niż rok, w którym stan zdrowia dziecka lub ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły

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

6. Lekarz ocenia, że stan zdrowia ucznia

znacznie utrudnia

uniemożliwia

uczęszczanie do przedszkola/szkoły. *

.....
/miejscowość, data/

.....
/pieczętka i podpis lekarza/

*** Proszę zakreślić właściwą odpowiedź**