

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE \***

w sprawie wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego albo orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania

**NA POTRZEBY ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO W  
PORADNI PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNEJ W SZCZECINKU**

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.2017.1743)

**I. DANE DZIECKA/UCZNIĄ:**

.....  
imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia;

.....  
datę i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia;

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość;

.....  
adres zamieszkania dziecka lub ucznia;

**II. ZAŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA (§ 6 ust. 5 pkt 2)**

Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD):

ICD .....

--

.....  
.....  
.....  
Stan zdrowia dziecka **uniemożliwia /znaczenie utrudnia** (*właściwe podkreślić*) uczęszczanie do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub szkoły

**III. CHOROBY WSPÓŁWYSTĘPUJĄCE:****IV. PRZEWIDYWANY OKRES, W KTÓRYM STAN ZDROWIA DZIECKA/UCZNIĄ  
UNIEMOŻLIWIA LUB ZNACZNIE UTRUDNIA UCZĘSZCZANIE DO  
PRZEDSZKOLA LUB SZKOŁY ( okres, nie krótszy jednak niż 30 dni )**

.....  
.....  
\*wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego

**V. OGRANICZENIA W FUNKCJONOWANIU DZIECKA/UCZNIĄ WYNIKAJĄCE Z CHOROBY LUB INNEGO PROBLEMU ZDROWOTNEGO.**

.....

.....

.....

.....

.....

**VI. MOŻLIWOŚĆ UDZIAŁU W ZAJĘCIACH:**

W przypadku dzieci i uczniów objętych indywidualnym przygotowaniem przedszkolnym lub indywidualnym nauczaniem, których **stan zdrowia znacznie utrudnia** uczęszczanie do przedszkola lub szkoły należy wskazać możliwość udziału w zajęciach rozwijających zainteresowania i uzdolnienia, uroczystościach i imprezach przedszkolnych lub szkolnych:

.....

.....

.....

.....

**VII. MOŻLIWOŚCI INTEGRACJI DZIECKA/UCZNIĄ:**

Zalecane działania sprzyjające integracji dziecka/ ucznia ze środowiskiem przedszkolnym lub szkolnym

.....

.....

.....

.....

**VIII. INNE ISTOTNE INFORMACJE DLA ORGANIZACJI ROCZNEGO INDYWIDUALNEGO PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO/ NAUCZANIA INDYWIDUALNEGO:**

.....

.....

.....

.....

Pieczętka i podpis lekarza