
(pieczęć placówki służby zdrowia)

(miejscowość, data wystawienia zaświadczenia)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

(załącznik do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania lub indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego)

o stanie zdrowia dziecka lub ucznia wydane dla potrzeb zespołu orzekającego w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznych w Łęcznej działającego na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych (Dz.U. z 2017r., poz. 1743)

(wypełnia lekarz specjalista lub lekarz podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego)

Imię i nazwisko dziecka/ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Pesel:

(dziecko lub uczeń, a w przypadku braku numeru Pesel-serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość)

1. **Przewidywany okres**, nie krótszy jednak niż 30 dni i nie dłuższy niż 1 rok szkolny, w którym stan zdrowia dziecka/ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola/szkoły

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

2. **Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego:**

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

-
-
3. **Oznaczenie alfanumeryczne** rozpoznanej choroby lub innego problemu zdrowotnego, zgodne z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD:

-
4. Wynikające z rozpoznanej choroby lub problemu zdrowotnego **ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka/ucznia**, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola lub szkoły:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis i pieczętka lekarza)