

.....
(pieczęć zakładu)

.....
(miejsowość, data)

Zaświadczenie

**dot. wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania/ indywidualnego
rocznego przygotowania przedszkolnego***

wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza POZ

(na podstawie posiadanej dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego)

(podstawa prawna Rozporządzenie MEN z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych - Dziennik Ustaw z 2017r. poz. 1743)

- Imię i nazwisko dziecka
- Data urodzenia
- Adres zamieszkania

Przewidywany okres (nie krótszy niż 30 dni, nie dłuższy niż 1 rok szkolny):

.....,
w którym stan zdrowia dziecka/ucznia **uniemożliwia/ znacznie utrudnia*** uczęszczanie do przedszkola/szkoły, powodując konieczność nauczania w domu.

Rozpoznanie choroby (zgodnie z aktualnie obowiązującą klasyfikacją ICD) **lub innego problemu zdrowotnego**

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

Ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia (wynikające z rozpoznanej choroby lub problemu zdrowotnego) powodujące, że stan zdrowia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola/szkoły:

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

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

* właściwe podkreślić