

Nr identyfikacyjny, REGON

Z a ś w i a d c z e n i e l e k a r s k i e
dla potrzeb zespołu orzekającego poradni psychologiczno – pedagogicznej

W
(nazwa miejscowości)

w celu wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania dla

.....
(imię i nazwisko ucznia)

urodzonego

zamieszkałego w
(adres)

ze względu na stan zdrowia **uniemożliwiający / znacznie utrudniający ***

uczęszczanie do szkoły **w okresie ****

Rozpoznanie choroby lub innej przyczyny powodującej, że stan zdrowia ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły :

Uzasadnienie konieczności nauczania indywidualnego (należy określić obecny stan zdrowia, zdolność do nauki, prognozę przebiegu choroby, wskazania odnośnie dalszego leczenia i rehabilitacji)

Zakres, w jakim uczeń, któremu stan zdrowia znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły może brać udział w obowiązkowych zajęciach edukacyjnych organizowanych z oddziałem w szkole lub indywidualnie w odrębnym pomieszczeniu **w szkole**

.....
pieczęć i podpis lekarza

....., dnia200.... roku

.....
* właściwe podkreślić

** nie krótszy niż 30 dni