

.....
Pieczęć podmiotu służby zdrowia

Zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia

wydane na podstawie par.6 ust.5 rozporządzenia 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.z 2017 poz.1743)

/ sporządza

***lekarz specjalista lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji
medycznej leczenia specjalistycznego ./***

Imię i nazwisko dziecka/ucznia.....

Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia.....

**1.Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem
alfanumerycznym wg ICD**.....
.....
.....

**2.Ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia, które uniemożliwiają lub znacznie
utrudniają uczęszczanie do przedszkola lub szkoły.**
.....
.....
.....

3. Przewidywany okres / nie krótszy niż 30 dni / w którym stan zdrowia dziecka lub ucznia

A . uniemożliwia / B. znacznie utrudnia uczęszczanie (podkreślić A lub B)

do przedszkola lub szkoły

przewidywany okres

4. Zalecenia lekarskie dotyczące ucznia/dziecka
.....
.....
.....
.....

Miejscowość, data

pieczęć i podpis lekarza