

.....
(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

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

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data i miejsce urodzenia)

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

(PESEL dziecka)

.....
(adres zamieszkania)

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

.....
oraz wynikające z tej choroby lub innego problemu zdrowotnego ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do szkoły.....

2. Czy stan zdrowia ucznia (proszę wybrać tylko jedną możliwość) :

- a) uniemożliwia uczęszczanie do placówki
- b) znacznie utrudnia uczęszczanie do placówki

3. Okres czasu, w którym stan zdrowia dziecka znacznie utrudnia lub uniemożliwia uczęszczanie do szkoły od do(nie krótszy niż 30 dni i nie dłuższy niż do końca danego roku szkolnego).

4. Inne informacje –np. choroby współistniejące , przyjmowane leki mające wpływ na funkcjonowanie dziecka/ucznia

.....
.....

(pieczęć i podpis lekarza)

