

.....  
/pieczęć placówki medycznej/

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**  
specjalisty lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej  
(na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego)

**o stanie zdrowia dziecka/ucznia w związku ze złożonym wnioskiem o wydanie (właściwe podkreślić):**  
**- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania**  
**- orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**

Podstawa prawna: Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno –pedagogicznych (Dz.U. z 2017r. poz. 1743)

**kierowane do Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej we Włodawie**

Imię i nazwisko ..... ur .....  
PESEL 

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

Miejsce zamieszkania.....

**CZĘŚĆ A.**

**Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym, zgodnie z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD) (§ 6 ust. 5 pkt 2 rozporządzenia)**  
Choroba główna oraz choroby współwystępujące

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

Od kiedy uczeń jest pod opieką lekarza wystawiającego zaświadczenie i od kiedy posiada dokumentację medyczną dotyczącą schorzenia, z powodu którego konieczne jest nauczanie indywidualne

.....  
.....

Opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia (zabiegi, operacje, podawane leki mające wpływ na proces uczenia się, uwagę, koncentrację, pamięć)

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

Ocena wyniku leczenia i rokowania

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

W zależności od potrzeb dziecka lub ucznia chorego/niepełnosprawnego, niezbędny w procesie kształcenia sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne, w tym z wykorzystaniem informacyjno – komunikacyjnych.

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

