

ZAŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

dla potrzeb Zespołu Orzekającego
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 2 w Rzeszowie
w sprawie **indywidualnego nauczania lub indywidualnego obowiązkowego rocznego
przygotowania przedszkolnego**

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych na podstawie art. 127 ust. 18 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. (Dz. U. poz. 428)

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

.....

ze względu na stan zdrowia **uniemożliwiający / znacznie utrudniający*** uczęszczanie do szkoły (**właściwe podkreślić**)

na okres (nie krótszy niż 30 dni) od: **do:**.....

Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym, zgodnym z aktualnie obowiązującą **Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD)**, oraz wynikające z tej choroby lub innego problemu zdrowotnego ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola lub szkoły:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W przypadku ucznia szkoły, prowadzącej kształcenie w zawodzie, lekarz medycyny pracy wydaje zaświadczenie, określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu..

.....
data

.....
pieczęć i podpis lekarza