**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

stanie zdrowia ucznia dla potrzeb zespołu orzekającego działającego na podstawie:

Rozporządzenia MEN w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno- pedagogicznych. Z dnia 18 września 2008r. Dz. U. z 30 września 2008r, poz. 1072.

Rozporządzenia MEN w sprawie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego dzieci i indywidualnego nauczania dzieci i młodzieży z dnia 28 sierpnia 2014r. Dz. U. z

01 września 2014r. poz. 1157

Imię i nazwisko dziecka………………………………………………………..

Data urodzenia …………………………………………………………………

Miejsce zamieszkania………………………………………………………….

**Cześć A**. **Dotyczy dzieci, w stosunku do których będzie prowadzone postępowanie orzekające dotyczące kształcenia specjalnego, zajęć rewalidacyjno - wychowawczych, opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju. (§ 2 ust.1 i § 6 ust. 3 rozporządzenia)**

1. Informacja o stanie zdrowia (rozpoznanie choroby, rodzaju niepełnosprawności):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Ocena wyniku leczenia i rokowania

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Cześć B. Dotyczy dzieci ubiegających się o indywidualne przygotowanie przedszkolne lub indywidualne nauczanie (§ 6 ust.4 rozporządzenia).**

1. Rozpoznanie choroby lub innej przyczyny powodującej, że stan zdrowia dziecka uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły.

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

1. Okres (nie krótszy niż 30 dni), w którym stan zdrowia dziecka uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Zajęcia indywidualnego przygotowania przedszkolnego dziecka lub zajęcia indywidualnego nauczania ucznia, któremu stan zdrowia znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły mogą być organizowane:
2. w domu rodzinnym dziecka

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

1. w oddzielnym pomieszczeniu w przedszkolu/ szkole lub placówce, w której dziecko przebywa

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………\

……………………… ………………………………………...

(miejscowość, data) (pieczęć, podpis lekarza)