



Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 18

ul. Koncertowa 4, 02-787 Warszawa
tel. 22 259 40 05, ppp18@eduwarszawa.pl
<https://ppp18.ursynow.warszawa.pl>

*Pieczęć placówki medycznej
lub lekarza praktykującego prywatnie
Nr identyfikacyjny REGON*

Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia ucznia przewlekle chorego

na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2023 r. poz. 1798 w związku z art. 47 ust 1. pkt 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe).

Imię i nazwisko dziecka/ucznia.....

Data urodzenia..... PESEL _____

Miejsce urodzenia.....

Miejsce zamieszkania.....

Choroba główna oraz choroby współwystępujące:

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

Krótki opis przebiegu choroby:

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

Zagrożenia dla dziecka, które mogą wynikać z choroby:

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

Wskazania dla nauczycieli - sprzyjający dziecku sposób dostosowania warunków kształcenia w przedszkolu/szkole:

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

Uwaga: Specjaliści Poradni nie ponoszą odpowiedzialności medycznej za stan zdrowia dziecka/ucznia.



Jednostka oświatowa
m.st. Warszawy