

Załącznik do WNIOSKU o wydanie orzeczenia

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

**Zaświadczenie lekarskie
o stanie zdrowia ucznia dla potrzeb zespołu orzekającego**

na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno - pedagogicznych (Dz. U. 2017 poz. 1743).

Imię i nazwisko UCZNIA

Data urodzenia..... PESEL _____

Miejsce urodzenia.....

Miejsce zamieszkania.....

Część A. wypełnia się dla uczniów, w stosunku, do których będzie prowadzone postępowanie orzekające w jakiegokolwiek formie, tj. dotyczące wydania orzeczenia o potrzebie:

- **kształcenia specjalnego (KS),**
- **zajęć rewalidacyjno - wychowawczych indywidualnych/grupowych,**
- **opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju (WWR),**
- **indywidualnego przygotowania przedszkolnego lub indywidualnego nauczania (IN); (część A i B)**

1. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia (§ 6. ust. 4 i 5 ww. rozporządzenia MEN).

Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD):

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

Wynikające z choroby lub innego problemu zdrowotnego **ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka / ucznia, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają** uczęszczanie do przedszkola lub szkoły.

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

(odwrócić!)

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

Część B – dotyczy tylko dzieci/uczniów, w stosunku do których będzie prowadzone postępowanie orzekające dotyczące **wydania orzeczenia o potrzebie:**

- **indywidualnego przygotowania przedszkolnego lub**
- **indywidualnego nauczania**

dla dzieci/uczniów, których stan zdrowia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły.

2. Stwierdzenie **czy dziecko/uczeń wymaga** indywidualnego przygotowania przedszkolnego lub indywidualnego nauczania - **proszę podkreślić właściwą odpowiedź.**

TAK

NIE

3. Uzasadnienie - w przypadku stwierdzenia, że dziecko/uczeń wymaga indywidualnego nauczania należy wskazać fakty oraz przyczyny, z powodu których uczeń **NIE MOŻE uczyć się do przedszkola/szkoły** i wymaga indywidualnego nauczania w domu, w indywidualnym kontakcie z nauczycielem:

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

4. Określenie **możliwości udziału dzieci i młodzieży objętych indywidualnym nauczaniem w domu**, których **stan zdrowia znacznie utrudnia** uczęszczanie do przedszkola/szkoły, w działaniach sprzyjających integracji ze środowiskiem oraz ułatwiających powrót dziecka/ucznia do nauki w przedszkolu/szkole (§ 14; § 15 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia).

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

5. **Określenia czasu**, w którym stan zdrowia ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły (§ 15 ust. 3 rozporządzenia).**

od kiedy (miesiąc, rok):

do kiedy (miesiąc, rok):

6. **Ocena możliwości dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu** (w przypadku ucznia szkoły kształcącej w zawodzie*** § 15 ust. 3 rozporządzenia) - **wypełnia lekarz medycyny pracy.**

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

* właściwie podkreślić

** nie krótszy niż 30 dni i nie dłuższy niż jeden rok szkolny

*** dotyczy ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie – okres nie krótszy niż 30 dni i nie dłuższy niż rok szkolny.