pieczęć placówki	miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

o stanie zdrowia ucznia dla potrzeb Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej w Białogardzie, działającego na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 września 2008r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno- pedagogicznych (dziennik Ustaw Nr 173 z 2008r., poz 1072).						
(imię i nazwisko dziecka/ucznia) (data urodzenia)						
(adres zamieszkania dziecka/ucznia)						
(przedszkole/szkoła, klasa)						
(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów)						
(adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów) A: wypełnia się dla dzieci w stosunku do których będzie prowadzone postępowanie orzekające w jakiejkolwiek formie, tj. dotyczące kształcenia specjalnego, zajęć rewalidacyjno- wychowawczych, wczesnego wspomago rozwoju, indywidualnego nauczania dzieci i młodzieży, indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego.						
Zaświadczenie o stanie zdrowia (par. 6 ust. 3 rozp.) (choroba podstawowa oraz choroby współwystępujące, stopień uszkodzenia strukturalnego strukturalnego funkcjonalnego, przebieg choroby i leczenia, rokowania):						

B: wypełnia się tylko w przypadku ubiegania się o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego lub orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania.

1. Stwierdzenie, czy dziecko/uczeń wymaga indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego lub indywidualnego nauczania (zakreślić właściwe):

TAK NIE

3.	Uzasadnienie (w przypadku przygotowania/nauczania), to dziecko/uczeń nie może uczę do przedszkola/szkoły (par. 6 us	jest wskazanie eszczać lub ma	faktów oraz przy	czyń, z po	
	/ 4 i 5 dotyczą <u>wyłącznie</u> dzieci, któr PRZEDSZKOLA	rych stan zdrowia 2	ZNACZNIE UTRUDN	NIA uczęszcza	anie do:
- 1	należy wskazać zakres, w jakim odstawa programowa wychowania pr				
•••					
po	należy wskazać zakres, w jakim o odstawa programowa wychowania omieszczeniu w przedszkolu:				
- 1	SZKOŁY należy wskazać zakres, w jakim u ganizowanych z oddziałem w szko		udział w obowiązkow	ych zajęciacl	edukacyjnych,
	należy wskazać zakres, w jakim u ganizowanych indywidualnie w od	czeń może brać u			
•••					
•	w przypadku ucznia szkoły pr określające możliwość dalszej re pracy (par. 6 ust.5 rozp.)				
	(data wydania zaświadczenia)		(pieczątka		

DODATKOWE WSKAZÓWKI:

można wskazać m.in.:

- zalecany wymiar zajęć dziennie lub tygodniowo albo w określonych dniach tygodnia, porach dnia rodzaje zajęć edukacyjnych;
- możliwy zakres uczestnictwa dziecka w życiu przedszkola/ szkoły w szczególności udziału w zajęciach pozalekcyjnych, uroczystościach i
- imprezach szkolnych w celu jego integracji ze środowiskiem i zapewnienia mu pełnego osobowego rozwoju;
 inne informacje dotyczące możliwego zakresu zajęć realizowanego w przedszkolu/ szkole we wskazany sposób (grupowo lub indywidualnie) wynikające z zaleceń lekarskich z uwzględnieniem specyfiki prowadzonego leczenia;
- jeśli lekarz nie zaleca udziału dziecka w zajęciach realizowanych w przedszkolu/ szkole- wystarczające jest uzupełnienie odpowiedniej rubryki poziomą kreską.