…….....
(pieczęć placówki medycznej)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

o stanie zdrowia ucznia dla potrzeb zespołu orzekającego
działającego na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z
dnia 18.09. 2008r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające
w publicznych poradniach psychologiczno - pedagogicznych

Imię i Nazwisko ……ur. ……

Miejsce zamieszkania……

CZĘŚĆ A. (Wypełnia się dla uczniów w stosunku do których będzie prowadzone postępowanie orzekające w jakiejkolwiek formie tj. dotyczące kształcenia specjalnego albo indywidualnego nauczania albo zajęć rewalidacyjno- wychowawczych albo wczesnego wspomagania rozwoju).

1.**Zaświadczenie o stanie zdrowia** (§6, ust.3,4 rozporządzenia)
Choroba główna oraz choroby współwystępujące:
……
……
……
……
……
……
……

Opis przebiegu choroby (od kiedy leczony objawy, rokowanie)
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

CZĘŚĆ B. (Wypełnia się tylko dla uczniów ubiegających się o indywidualne nauczania)

2. Stwierdzenie czy uczeń wymaga indywidualnego nauczania (proszę zakreślić kółkiem właściwą odpowiedź).

TAK **NIE**

3. **Określenie czasu,** w którym stan zdrowia ucznia u n i e m o ż l i w i a* lub z n a c z n i e u t r u d n i a* uczęszczanie do szkoły (§5 ust. 4, pkt.1 rozporządzenia) **nie krótszy niż 30 dni**

……

4. W przypadku gdy stan zdrowia **z n a c z n i e u t r u d n i a** uczęszczanie do szkoły (przedszkola) określić zakres w jakim uczeń może uczestniczyć w zajęciach edukacyjnych z grupą klasową (przedszkolną) **poza obowiązkowym wymiarem nauczania indywidualnego**, prowadzonym w odrębnym pomieszczeniu w szkole (przedszkolu) - **(Patrz niżej informacja dla lekarza)**
– ile godzin, ewentualnie z jakich przedmiotów.
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Uzasadnienie potrzeby indywidualnego nauczania (podkreślić wybrane)
- zagraża bezpieczeństwu swojemu i/lub innych,
- ma trudności w dotarciu do szkoły (np. niesprawność ruchowa, inne problemy z przemieszczaniem się),
- nie powinien stykać się z innymi (np. obniżona odporność, zaraża innych),
- nie jest w stanie uczestniczyć w lekcjach/zajęciach w pełnym wymiarze (np. męczliwość, problemy z koncentracją),
- inne
……
……...

Informacja dla lekarza
Obowiązkowy wymiar nauczania indywidualnego (Rozp. MEN z dn. 18.09.2008 r. Dz. U. nr 175 poz. 1086)
- obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne – od 4 do 6 godzin tygodniowo,
- klasy I-III szkoły podstawowej – od 6 do 8 godzin tygodniowo,
- klasy IV-VI szkoły podstawowej – od 8 do 10 godzin tygodniowo,
- uczniowie gimnazjum – od 10 do 12 godzin tygodniowo,
- uczniowie szkół ponadgimnazjalnych – od 12 do 16 godzin tygodniowo.

Miejscowość, data pieczątka i podpis lekarza

*niepotrzebne skreślić