

.....  
(pieczęć placówki medycznej)

**Z A Ś W I A D C Z E N I E   L E K A R S K I E**  
**o stanie zdrowia dziecka/ucznia dla potrzeb Zespołu Orzekającego**

Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Wieliczce

*działającego na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 roku w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. 2017.1743)*

**UWAGA:** Zaświadczenie powinno być wypełnione we wszystkich dotyczących sprawy punktach – w przeciwnym razie zostanie zwrócone wnioskodawcy do uzupełnienia.

**Niniejsze zaświadczenie wydaje lekarz specjalista lub lekarz podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego** (§6 ust.5 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 roku w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. 2017.1743)

**Dane dziecka:**

Imię i nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CZĘŚĆ A**

(Wypełnia się dla **wszystkich** dzieci i uczniów, dla których będzie wydawane orzeczenie lub opinia, z **wyłączeniem** dzieci i uczniów słabowidzących lub niewidomych – w przypadku wad wzroku konieczne jest wypełnienie druku ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE SPECJALISTY OKULISTY)

<b>Zaświadczenie o stanie zdrowia:</b>	
<b>I.</b>	<b>Diagnoza - choroba główna oraz choroby współwystępujące (wraz z kodem według klasyfikacji ICD):</b> ..... ..... .....
<b>II.</b>	<b>Opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia:</b> ..... ..... .....
<b>III.</b>	<b>Ocena wyniku leczenia i rokowania:</b> ..... ..... .....
<b>IV.</b>	<b>Sprzęt specjalistyczny, jaki jest niezbędny do zabezpieczenia potrzeb edukacyjnych dziecka (wynikających m.in. z jego niepełnosprawności):</b> ..... ..... .....

.....  
miejsceowość, data

.....  
pieczęćka i podpis lekarza

## CZĘŚĆ B

(Wypełnia się tylko dla dzieci/uczniów ubiegających się o orzeczenie o potrzebie indywidualnego, obowiązkowego, rocznego przygotowania przedszkolnego lub o potrzebie nauczania indywidualnego)

<b>I. Dziecko / uczeń wymaga indywidualnego przygotowania przedszkolnego / nauczania indywidualnego?</b> (zaznaczyć właściwe)	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>II. Określenie warunków nauczania indywidualnego</b> (zaznaczyć właściwe):	
<input type="checkbox"/> stan zdrowia <b>uniemożliwia</b> dziecku / uczniowi uczęszczanie do szkoły (nauka musi być realizowana na terenie domu)	
<input type="checkbox"/> stan zdrowia <b>znacznie utrudnia</b> dziecku / uczniowi uczęszczanie do szkoły (nauka może być realizowana w przedszkolu/szkole, w osobnym pomieszczeniu)	
<b>III. Uzasadnienie przyczyn uniemożliwiających lub znacznie utrudniających</b> uczęszczanie do przedszkola/szkoły..... ..... .....	
<b>IV. Określenie czasu, w którym stan zdrowia uniemożliwia /znacznie utrudnia</b> uczęszczanie do przedszkola/szkoły, <b>nie krótszy niż 30 dni.</b> ..... .....	
..... miejsowość, data	..... pieczętka i podpis lekarza

## CZĘŚĆ C – medycyna pracy

(Wypełnia się tylko w przypadku ubiegania się o nauczanie indywidualne ucznia szkoły ponadgimnazjalnej prowadzącej kształcenie w zawodzie – stwierdzenie możliwości dalszej realizacji praktycznej nauki zawodu)

W związku z postawionym rozpoznaniem możliwa jest dalsza realizacja praktycznej nauki zawodu	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczętka i podpis lekarza medycyny pracy

**Informujemy, że tygodniowy wymiar godzin zajęć indywidualnego nauczania wynosi:**

1. dla dzieci przedszkolnych roczne przygotowanie przedszkolne – od 4 do 6 godzin
2. dla uczniów klas I - III szkoły podstawowej – od 6 do 8 godzin
3. dla uczniów klas IV - VI szkoły podstawowej – od 8 do 10 godzin
4. dla uczniów klas VII-VIII – od 10 do 12 godzin
5. dla uczniów szkół ponadpodstawowych – od 12 do 16 godzin

**dlatego powinno być przyznawane wyłącznie w szczególnych problemach zdrowotnych**