

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

.....

.....

.....

.....

.....

3. Inne istotne dla organizacji rocznego indywidualnego przygotowania przedszkolnego/nauczania indywidualnego informacje:

.....

.....

.....

3. Oświadczenie lekarza, że aktualny stan zdrowia ucznia/dziecka (właściwie zakreślić):

A. Uniemożliwia uczęszczanie do szkoły/przedszkola

od do
(nie krótszy niż 30 dni i nie dłuższy niż jeden rok szkolny)

B. Znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły/przedszkola

od do
(nie krótszy niż 30 dni i nie dłuższy niż jeden rok szkolny)

.....
(pieczętka i podpis lekarza *)

** Zaświadczenie wydaje lekarz specjalista, lekarz w trakcie specjalizacji lub lekarz podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego (wskazane jest wówczas dołączenie kopii dokumentacji medycznej dot. rozpoznanej choroby sporządzonej przez lekarza specjalistę i/lub placówkę zdrowia hospitalizującą dziecko/ucznia).*