

Druk zaświadczenia o stanie zdrowia dziecka, ucznia o wydanie
opinii o zindywidualizowanej ścieżce kształcenia zgodnie z § 12 ust. 1
rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r.
w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-
pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach
(Dz. U. z 2023 r. poz. 1798)

.....
(pieczęć placówki medycznej)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

DO WYDANIA OPINII O ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻCE KSZTAŁCENIA

dla

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(adres zamieszkania dziecka)

.....
(data i miejsce urodzenia dziecka oraz PESEL)

Stan zdrowia dziecka (w tym oznaczenie choroby zgodnie z ICD-10):

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

Wpływ przebiegu choroby na funkcjonowanie ucznia w przedszkolu lub szkole:

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

Ograniczenia w zakresie możliwości udziału ucznia w zajęciach wychowania przedszkolnego
lub zajęciach edukacyjnych razem z grupą:

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

Przedmioty, które uczeń/dziecko ma realizować indywidualnie:

.....
.....

.....
(podpis i pieczęć lekarza)