

.....  
(pieczęć zakładu)

.....  
(miejsowość, data)

## ZAŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

dla potrzeb zespołu orzekającego działającego w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Rybniku w oparciu o Rozporządzenie MEN z dnia 18.09.2008 roku w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 30.09.2008 r. Nr 173, poz. 1072)

Imię i nazwisko ucznia/dziecka .....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

1. Okres w którym, stan zdrowia dziecka – **nie krótszy niż 30 dni** (poniżej proszę wpisać od... do...)

.....  
.....

• **UNIEMOŻLIWIA\***

• **ZNACZNIE UTRUDNIA\*** uczęszczanie do przedszkola lub szkoły

\*(właściwe podkreślić)

2. Rozpoznanie choroby, lub innej przyczyny powodującej, że stan zdrowia dziecka **uniemożliwia / znacznie utrudnia** uczęszczanie do przedszkola lub szkoły (§ 6 ust. 4, pkt. 2 rozp):

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

Wypełnić w przypadku, gdy **stan zdrowia znacznie utrudnia uczęszczanie**.

3. Zakres, w jakim uczeń, któremu stan zdrowia **znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły**, może brać udział w obowiązkowych zajęciach edukacyjnych, organizowanych z oddziałem w szkole lub indywidualnie w odrębnym pomieszczeniu w szkole (§ 6 ust. 4, pkt. 3, 4 rozp):

a) Zajęcia w szkole z oddziałem – klasą jakie?

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

b) Indywidualne w odrębnym pomieszczeniu

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

.....  
(podpis i pieczęć lekarza)