

.....
(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej/gabinetu lekarskiego)

.....
(miejscowość, data)

Zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia
wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na
podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego

dla celów rozpatrzenia przez Zespół Orzekający Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Bytomiu wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego lub orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania

.....
(imię i nazwisko dziecka/ ucznia)

.....
(data i miejsce urodzenia, PESEL)

Stwierdzam, że stan zdrowia dziecka / ucznia: znacznie utrudnia / uniemożliwia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły (właściwe podkreślić)

Przewidywany okres (nie krótszy niż 30 dni), w którym stan zdrowia dziecka/ ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły:

.....
Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD), oraz wynikające z tej choroby lub innego problemu zdrowotnego ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola lub szkoły.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)