

Zaświadczenie lekarskie

dot. objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia lub zindywidualizowaną
ścieżką realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
ze względu na stan zdrowia

Informacja: Zindywidualizowana ścieżka realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego oraz zindywidualizowana ścieżka kształcenia są organizowane dla uczniów, którzy mogą uczęszczać do przedszkola lub szkoły, ale ze względu na trudności w funkcjonowaniu wynikające w szczególności ze stanu zdrowia nie mogą realizować wszystkich zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym i wymagają organizacji i dostosowania procesu nauczania do ich specjalnych potrzeb edukacyjnych (Rozporządzenie MEN z dnia 9.08.2017 r.).

Imię i nazwisko ucznia/dziecka.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

1. Diagnoza (choroba główna)

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

2. Opis przebiegu choroby i dotychczasowe leczenie

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

3. Ocena wyniku leczenia i rokowania

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

4. Wpływ przebiegu choroby na funkcjonowaniu ucznia w szkole/przedszkolu oraz ograniczenia w zakresie możliwości udziału ucznia w zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem w szkole lub w przedszkolu.

.....

.....

.....

5. Działania, jakie powinny być podjęte w celu usunięcia barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie ucznia i jego uczestnictwo w życiu szkoły/przedszkola.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Data. Podpis i pieczęć lekarza