……., dnia ……..….

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

wydane przez lekarza specjalistę, lekarza w trakcie specjalizacji lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego (ostatni punkt wyłącznie w sytuacji kontynuacji nauczania indywidualnego w związku tą samą chorobą)

Dotyczy przyznania **indywidualnego nauczania**

Podstawa prawna: Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 marca 2026 r. Dz. U. z 2026 r., poz. 428.

dla dziecka/ ucznia:

……..……
imię i nazwisko

urodzonego ……..……..… w ……..……..……..……...

zamieszkałego w ……..……...
adres

ze względu na stan **zdrowia uniemożliwiający/znacznie utrudniający*** uczęszczanie do szkoły/przedszkola **(*właściwe podkreślić)**

na okres (*nie krótszy niż 30 dni)* od: ……..……..…….....…….... do: ……..……...……...……

Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym zgodnie z aktualnie obowiązującą klasyfikacją ICD

...……...……

……..……

……..……..……..……..……

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

...……..……

……..

W przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania wnioskodawca dołącza zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu, jeżeli zespół, po zapoznaniu się z dokumentacją, stwierdzi, że zaświadczenie to jest niezbędne do wydania tego orzeczenia.

pieczęć placówki medycznej

…….
(pieczęć i podpis lekarza)