

Częstochowa,200..... r.

Do lekarza medycyny pracy

W związku z rozpatrywanym przez Zespół Orzekający wnioskiem o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania dla ucznia prosimy o wydanie zaświadczenia (wg wzoru) określającego możliwość dalszej realizacji praktycznej nauki zawodu.

Częstochowa 200.....r.

Z a ś w i a d c z e n i e

Zaświadcza się, że uczeń
urodzony zamieszkały

.....
ze względu na aktualny stan zdrowia **może / nie może** nadal realizować
praktyczną naukę zawodu.

Wskazania i przeciwwskazania dotyczące praktycznej nauki
zawodu

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

.....
pieczętka i podpis lekarza medycyny pracy