

# Zaświadczenie

## o stanie zdrowia dziecka lub ucznia

**do wniosku o objęcie ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia lub realizacji  
obowiązkowego przygotowania przedszkolnego**

.....  
imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia

.....  
data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia

.....  
adres zamieszkania dziecka lub ucznia

Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD):

.....  
.....

W wypadku ucznia obejmowanego zindywidualizowaną ścieżką kształcenia ze względu na stan zdrowia- opis wpływu przebiegu choroby na funkcjonowanie ucznia w przedszkolu lub szkole oraz ograniczenia w zakresie możliwości udziału ucznia w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem ( np. sprawność fizyczna, odporność psychofizyczna, poziom akceptacji choroby, sytuacje zwiększające ryzyko nasilenia choroby, korzystanie z urządzeń w tym multimedialnych, ograniczenia wynikające z przyjmowania leków)

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

.....  
data, pieczętka i podpis lekarza