

Załącznik do wniosku o wydanie **orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania**

(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej
lub lekarza praktykującego indywidualnie)

(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

**wydane przez LEKARZA MEDYCYNY PRACY
dla potrzeb zespołu orzekającego działającego w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej
w Płońsku**

Podstawa prawna: rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2026 r. poz. 428)

dotyczy przyznania indywidualnego nauczania dla ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie¹

Imię i nazwisko dziecka/ ucznia: _____

Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Uczącego się zawodu: _____

Rozpoznanie, przebieg leczenia, podjęta lub zalecana terapia, rokowania:

Lekarz medycyny pracy określa **możliwość dalszego kształcenia w zawodzie** ucznia (*właściwe podkreślić*):

- TAK
- NIE

Warunki realizacji praktycznej nauki zawodu: _____

Pieczęć i podpis lekarza medycyny pracy

¹ Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie wydaje się na czas wskazany w zaświadczeniu o stanie zdrowia, nie krótszy jednak niż 30 dni i nie dłuższy niż rok szkolny.