

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

**dla potrzeb PCWE/ Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Olecku
w celu objęcia dziecka/ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia**

§ 12. ust. 1. rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno- pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U. 2017 r., poz. 1591 ze zm.)

ze względu na stan zdrowia

**utrudniający realizację wszystkich zajęć rocznego przygotowania przedszkolnego
lub zajęć edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym.**

Zindywidualizowana ścieżka realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego oraz zindywidualizowana ścieżka kształcenia są organizowane dla uczniów, którzy nie 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 wymagają dostosowania organizacji oraz procesu nauczania do ich specjalnych potrzeb edukacyjnych.

Imię i nazwisko ucznia..... **ur.**

Miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania:

PESEL.....

Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD (§, 6 ust. 5 pkt.2)

ICD

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

Okres objęcia dziecka/ ucznia zindywidualizowaną ścieżką, nie dłuższy jednak niż rok szkolny:

.....

Wpływ 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 przedszkolnym lub szkolnym:

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

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

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

.....
(Pieczęć i podpis lekarza)

Zindywidualizowanej ścieżki nie organizuje się dla: 1)uczniów objętych
kształceniem specjalnym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 2 (Dz. U. 2017.0.59- Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe ze zm.)
2)uczniów objętych **indywidualnym obowiązkowym rocznym przygotowaniem przedszkolnym albo indywidualnym nauczaniem** zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 127 ust. 20 ustawy.