



**CZEŚĆ B.** (wypełnia się dla uczniów/dzieci ubiegających się o indywidualne nauczanie lub indywidualne obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne)

**1.** Stwierdzenie czy uczeń wymaga indywidualnego nauczania / indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego (proszę zakreślić kółkiem właściwą odpowiedź).

**TAK**

**NIE**

**2.** Uzasadnienie (w przypadku stwierdzenia, że uczeń/dziecko wymaga indywidualnego nauczania wskazanie przyczyn, z powodu których uczeń nie może uczęszczać lub ma znacznie ograniczoną zdolność uczęszczania do szkoły / placówki np. unieruchomienie, konieczność izolacji, zagrożenie dla otoczenia, inne - jakie?).

.....  
.....

W przypadku ucznia szkoły prowadzącej szkolenie w zawodzie określenie możliwości dalszej realizacji praktycznej nauki zawodu wydane przez lekarza medycyny pracy.

.....

**3.** Określenie czy aktualny stan zdrowia **uniemożliwia** czy **znacznie utrudnia** uczęszczanie do szkoły (*proszę podkreślić właściwe*).

Jeśli stan zdrowia ucznia znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły, proszę określić, czy może brać udział w zajęciach edukacyjnych organizowanych w klasie i w jakim zakresie.

.....  
.....

**4. Określenie czasu** (nie krótszy niż 30 dni), w którym stan zdrowia ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły.

.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczętka i podpis lekarza specjalisty)

**Na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczętka i podpis lekarza POZ)