

CZĘŚĆ B

wypełnia się tylko w przypadku ubiegania się o **indywidualne nauczanie**
lub indywidualne przygotowanie przedszkolne

- Określenie, czy stan zdrowia dziecka/ucznia: *(proszę właściwe podkreślić)*
 - **UNIEMOŻLIWIA** uczęszczanie do przedszkola / szkoły
 - **ZNACZNIE UTRUDNIA** uczęszczanie do przedszkola / szkoły
- Uzasadnienie: wskazanie faktów (objawów, skutków choroby) powodujących, że dziecko/uczeń nie może uczęszczać lub ma znacznie utrudnioną zdolność uczęszczania do przedszkola/szkoły

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

- Przewidywany okres *(proszę podać daty)*, w którym stan zdrowia dziecka/ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły (nie krótszy niż 30 dni)

.....
.....

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć i podpis lekarza

CZĘŚĆ C

wypełnia **tylko lekarz medycyny pracy** w przypadku ubiegania się o nauczanie indywidualne **ucznia**
szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie

- Określenie możliwości dalszego kształcenia w zawodzie w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu

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

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć placówki medycznej

.....
pieczęć i podpis lekarza