



## CZĘŚĆ B

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

### 2. Określenie, czy stan zdrowia dziecka/ucznia

- uniemożliwia uczęszczanie do przedszkola/szkoły
- znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola/szkoły (**niepotrzebne skreślić**)

### 3. Określenie czasu, w którym stan zdrowia dziecka uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły (§ 6. ust. 4 pkt. 1 rozporządzenia):

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

### 4. Określenie rozpoznania choroby, lub innej przyczyny powodującej, że stan zdrowia dziecka uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły (§6. ust. 4 . pkt. 2 rozporządzenia):

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

### 5. Określenie zakresu, w jakim dziecko/uczeń, któremu stan zdrowia znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola/szkoły może brać udział w zajęciach, organizowanych ( § 6. ust. 4. pkt. 3 i 4 rozporządzenia):

#### a) z grupą wychowawczą/oddziałem (klasą) w szkole:

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

#### b) indywidualnie w odrębnym pomieszczeniu w przedszkolu/szkole:

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczętka i podpis lekarza)

## CZĘŚĆ C

(Wypełnia tylko lekarz medycyny pracy w przypadku ubiegania się o nauczanie indywidualne ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie)

### 6. Określenie możliwości dalszej realizacji praktycznej nauki zawodu (§ 6. ust. 5 rozporządzenia):

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczętka i podpis lekarza)