

.....
(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej/gabinetu lekarskiego)

.....
(miejsowość, data)

Zaświadczenie
wydane przez lekarza medycyny pracy

dla celów rozpatrzenia przez Zespół Orzekający Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Ostrołęce wniosku o wydanie

orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(data i miejsce urodzenia, PESEL)

Określenie możliwości dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunków realizacji praktycznej nauki zawodu

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

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 roku w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. z 2017 roku, poz. 1743).