**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

wydane przez lekarza medycyny pracy

dla ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie

ubiegającego się o nauczanie indywidualne

Zaświadczenie wydaje się dla poradni psychologiczno – pedagogicznej w celu wydania orzeczenia na podstawie art. 71b ust. 6 Ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty z późn. zmianami oraz Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 września 2008r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych.

**Imię i nazwisko ucznia** ………………………………….……………………….………….

**Data urodzenia** ………………………………………….……………………………….…..

**Adres zamieszkania** …………………………………………………………………………

**Nazwa i adres szkoły, klasa** ……………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

**Zawód:** ………………………………………..……………….………………………………

**Rozpoznanie choroby:** …………….………………………….……………………………

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Określenie możliwości** dalszej realizacji praktycznej nauki zawodu (zaznaczyć właściwe):

 uczeń **może** dalej realizować praktyczną naukę zawodu ……………………………..

 uczeń **nie może** dalej realizować praktycznej nauki zawodu …………….…………...

…………………………………….. ………….…………………………….

miejscowość, data podpis i pieczątka lekarza medycyny pracy