



Wynikające z tej choroby lub innego problemu zdrowotnego ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola /szkoły.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Inne istotne dla organizacji rocznego indywidualnego przygotowania przedszkolnego / nauczania indywidualnego informacje.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(pieczętka i podpis lekarza)