

.....
(pieczęć zakładu)

Zaświadczenie

Zaświadcza się o:

- 1) braku przeciwwskazań zdrowotnych do nauki zawodu oraz podjęcia praktyki na poziomie **technikum**;
- 2) istnieniu przeciwwskazań zdrowotnych do nauki zawodu oraz podjęcia praktyki na poziomie **technikum**;
- 3) braku przeciwwskazań zdrowotnych do nauki zawodu oraz podjęcia praktyki na poziomie **zasadniczej szkoły zawodowej / szkoły branżowej**;
- 4) istnieniu przeciwwskazań zdrowotnych do nauki zawodu oraz podjęcia praktyki na poziomie **zasadniczej szkoły zawodowej / szkoły branżowej**.

Zaświadczenie wystawia się w celu wydania orzeczenia o potrzebie nauczania indywidualnego dla ucznia:

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(szkoła, klasa)

Zaświadczenie jest potrzebne, aby Zespół Orzekający w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej określił w wydawanym orzeczeniu możliwość realizacji praktycznej nauki zawodu.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)