

.....  
(pieczętka jednostki przeprowadzającej badanie)

## ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

DLA POTRZEB PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ

Dz. U. 2022.1510. Akt Obowiązujący, wersja od 26 kwietnia 2023r. Art. 191\*.



.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(PESEL)

.....  
(data urodzenia)

.....  
(adres zamieszkania)

Ocena stanu zdrowia\*\*:

1. Brak przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu w Branżowej Szkole I stopnia.
2. Istnieją przeciwwskazania zdrowotne do podjęcia praktycznej nauki zawodu w Branżowej Szkole I stopnia (jakie?) .....

.....  
.....

..... dnia.....r.

.....  
pieczęć i podpis lekarza przeprowadzającego badanie

\*Poradnia może wydać uczniowi ww. opinię tylko wówczas, gdy rodzic przedstawi **zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu dziecka** (Kodeks pracy, Dziennik Ustaw Dz. U. 2022.1510. Akt Obowiązujący, wersja od 26 kwietnia 2023r. Art. 191 [Zasady zatrudniania młodocianych oraz osób niemających 15 lat] § 1: **wolno zatrudnić tylko tych młodocianych, którzy przedstawią świadectwo lekarskie stwierdzające, że praca danego rodzaju nie zagraża ich zdrowiu**].

\*\* właściwe podkreślić