

6. Ograniczenia w zakresie możliwości udziału ucznia w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis i pieczęć lekarza