

<i>Imię i nazwisko ucznia:</i>			
PRZEBYTE CHOROBY			
Rok życia		Rodzaj	
OBSERWACJE PIELĘGNIARKI I WYDANE ZALECENIA			
Data	Klasa/wiek	Obserwacje, zapisy bieżące, udzielane porady, zalecenia, poradnictwo czynne	Czytelny podpis
			Strona 2

<i>Imię i nazwisko ucznia:</i>	
WYWIADY ŚRODOWISKOWE	
Data	Wnioski, ustalenia
INNE UWAGI	
Data	Od kogo/ Z jakiej instytucji
Strona 3	

Wkleić: karty badania i rozwoju ucznia, wyniki badań specjalistycznych, inne dokumenty