

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia  
z dnia 27 października 2005 r. (poz. 1991)

**Załącznik nr 1****WZÓR**

.....  
(pieczęć podmiotu przeprowadzającego badanie)

.....  
(miejscowość, data)

**ORZECZENIE LEKARSKIE** ...../.....  
(numer / rok )

Na podstawie art. 73 ust. 10 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. — Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2003 r. Nr 118, poz. 1112, z późn. zm.)

w wyniku przeprowadzonego badania lekarskiego stwierdzam, że Pan/Pani

.....  
(imię i nazwisko)

urodzony(a): .....

nr PESEL \*) ..... zamieszkały(a): .....

ze względu na stan zdrowia wymaga/nie wymaga\*\*) udzielenia urlopu dla poratowania zdrowia

od ..... do .....  
(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

.....  
(data wystawienia orzeczenia)

.....  
(pieczęć i podpis  
lekarza ubezpieczenia zdrowotnego)

\*) W przypadku osoby, której nie nadano nr PESEL — nazwa i numer dokumentu tożsamości.

\*\*) Niepotrzebne skreślić.

**Pouczenie**

Od orzeczenia lekarskiego przysługuje odwołanie w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, który wydał orzeczenie lekarskie, w trybie określonym w § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 października 2005 r. w sprawie orzekania o potrzebie udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia (Dz. U. Nr 233, poz.1991).