.....
(pieczęć placówki medycznej)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

o stanie zdrowia dziecka/ucznia dla zespołu orzekającego działającego
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej dla potrzeb wydania
orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka
z uwagi na niewidzenie lub słabe widzenie

Podstawa prawna: Rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych, §6. (Dz.U. 2026 poz. 428).

zaświadczenie lekarskie, zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, o którym mowa w art. 42 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2026 r. poz. 37 i 203), określające rozpoznanie choroby lub problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD), **wydane przez lekarza specjalistę albo lekarza w trakcie specjalizacji, w dziedzinie medycyny odpowiednio:**
a) w przypadku niewidzenia albo słabego widzenia - okulistyki *(§6 ust. 6 rozporządzenia)*

Imię i nazwisko dziecka/ucznia: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Miejsce zamieszkania: .....

1. Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego **wraz z oznaczeniem alfanumerycznym**, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD), *(§6 ust. 6 rozporządzenia)*

.....

.....

.....

2. Motoryka oczu

   Ocena ruchomości gałek
   (prawidłowa/nieprawidłowa)
   Oczopląs (tak/nie)
   Ciśnienie wewnątrzgałkowe .....

3. Pole widzenia prawidłowe/ nieprawidłowe
   widzenie barwne prawidłowe/ nieprawidłowe
   widzenie przestrzenne - .....

4. Ostrość widzenia – bez korekcji .....
   w korekcji okularowej .....

5. Inne

(miejscowość, data) *(pieczątka i podpis lekarza)*