

.....
(pieczęć placówki medycznej)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

o stanie zdrowia dziecka/ucznia dla zespołu orzekającego
działającego w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
dla potrzeb wydania orzeczenia
o potrzebie indywidualnego nauczania
lub indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego

*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 o stanie zdrowia zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, może być wydane przez lekarza specjalistę, lekarza w trakcie specjalizacji lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego.
(§6 ust. 8 rozporządzenia)

Imię i nazwisko dziecka/ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

Miejsce zamieszkania:

Przewidywany okres, **nie krótszy jednak niż 30 dni**, w którym stan zdrowia dziecka lub ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły (§6 ust. 8 p. 1 rozporządzenia)

.....

Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego **wraz z oznaczeniem alfanumerycznym**, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD),
(§6 ust. 8 p. 2 rozporządzenia)

.....

wynikające z tej choroby lub innego problemu zdrowotnego **ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola lub szkoły**
(§6 ust. 8 p. 2 rozporządzenia)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczętka i podpis lekarza)