

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE *

zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka w celu wydania orzeczenia o potrzebie nauczania indywidualnego

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

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIANIE DRUKU

Imiona i nazwisko.....

data i miejsce urodzenia

PESEL

Adres zamieszkania.....

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

.....

2a. Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD).

.....

.....

.....

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

.....

.....
.....
.....
.....

c. zalecenia

.....
.....
.....
.....
.....

3. Stan zdrowia dziecka/ucznia (właściwe podkreślić):

znacznie utrudnia
uczęszczanie do szkoły

uniemożliwia
uczęszczanie do szkoły

.....
Miejscowość, data

.....
pieczętka i podpis lekarza

***Zaświadczenie wydaje lekarz specjalista lub lekarz POZ na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego lub lekarz w trakcie specjalizacji udzielający dziecku lub uczniowi świadczeń zdrowotnych w jednostce prowadzącej szkolenie specjalizacyjne lub w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych**