

.....  
(pieczętka podmiotu wykonującego  
działalność leczniczą)

.....  
(miejsowość, data)

## **Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia**

wydane przez lekarza specjalistę, lekarza w trakcie specjalizacji<sup>1</sup>

lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego

### **do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego albo orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania**

na potrzeby Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno–Pedagogicznej w oparciu o 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. z 2026 r., poz. 428)

#### **Dane dziecka lub ucznia:**

Imię i nazwisko: .....

Numer PESEL: .....

1. Przewidywany okres (nie krótszy jednak niż 30 dni), w którym stan zdrowia dziecka lub ucznia **uniemożliwia** lub **znacznie utrudnia**<sup>2</sup> uczęszczanie do przedszkola lub szkoły:

.....

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

.....

.....

.....

.....

wynikające z choroby lub problemu zdrowotnego **ograniczenia w funkcjonowaniu** dziecka lub ucznia, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola lub szkoły:

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(pieczętka i podpis lekarza)

<sup>1</sup> Lekarz w trakcie specjalizacji wydaje zaświadczenie w ramach udzielania dziecku lub uczniowi świadczeń zdrowotnych w jednostce prowadzącej szkolenie specjalizacyjne lub w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

<sup>2</sup> Właściwe podkreślić