

.....
Pieczęć placówki medycznej

.....
miejsowość, data

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia

Podstawa prawna: §6 ust. 8 Rozporządzenia ME 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.)

Zaświadczenie wydaje lekarz specjalista, lekarz w trakcie specjalizacji lub lekarz podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego.

..... PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(imię i nazwisko dziecka lub ucznia)

Zamieszkała(-y) w

.....
(adres)

Wymaga indywidualnego nauczania lub indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego

w okresie:

(przewidywany okres – nie krótszy niż 30 dni i nie dłuższy niż rok szkolny)

Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego (wymagane jest oznaczenie alfanumeryczne zgodne z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD):

.....
Rozpoznanie główne (wraz z oznaczeniem zgodnym z obowiązującą klasyfikacją ICD)

--	--	--	--	--

.....
.....
Stan zdrowia dziecka/ ucznia (należy podkreślić jedną z dwóch wymienionych niżej możliwości):

- 1. uniemożliwia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły.**
- 2. znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły.**

Opis ograniczeń w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia wynikających z choroby lub innego problemu zdrowotnego, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola lub szkoły (opis jest konieczną częścią zaświadczenia).

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

.....
Pieczęć i podpis lekarza