

.....
(pieczęć placówki medycznej)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

do wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania / indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego.

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.

Imię i nazwisko dziecka / ucznia:

PESEL:

Rozpoznanie choroby lub problemu zdrowotnego (ICD)

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

Wynikające z choroby lub problemu zdrowotnego ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka / ucznia

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

Opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia

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

Ocena wyniku leczenia i rokowania

.....

.....

.....

.....

Stwierdzenie uogólniające, czy stan zdrowia ucznia:

- ☐ uniemożliwia uczęszczanie do szkoły / przedszkola
- ☐ znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły / przedszkola

(zaznaczyć właściwe)

Możliwe działania integrujące dziecko / ucznia ze środowiskiem szkolnym / przedszkolnym oraz zajęcia ułatwiające powrót

.....

.....

.....

.....

Okres, w którym stan zdrowia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły / przedszkola

(nie krótszy niż 30 dni)

od dnia do dnia

Miejscowość, data:

Pieczętka i podpis lekarza: