

.....
(pieczęć placówki medycznej)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

O STANIE ZDROWIA DZIECKA DLA POTRZEB ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO DZIAŁAJĄCEGO W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych – Dz.U. 2026 poz. 428

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Data i miejsce urodzenia

PESEL

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

(w przypadku braku PESEL numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka)

.....
Miejsce zamieszkania (dokładny adres, kod pocztowy)

Wypełnia się dla uczniów, w stosunku do których będzie prowadzone postępowanie orzekające dotyczące:

- kształcenia specjalnego ***
- zajęć rewalidacyjno- wychowawczych ***
- wczesnego wspomagania rozwoju ***

KOD ICD:

--

Rozpoznanie choroby lub problemu zdrowotnego

.....
Opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia.

.....
Ocena wyniku leczenia i rokowania:

.....
/miejscowość, data/

.....
/pieczęć i podpis lekarza /

Informacja:

Zaświadczenie lekarskie, zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, musi być wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny odpowiednio:

- w przypadku niewidzenia albo słabego widzenia – okulistyki,
- w przypadku niesłyszenia albo słabego słyszenia – audiologii, foniatrii, otolaryngologii dziecięcej lub otolaryngologii,
- w przypadku niepełnosprawności ruchowej, w tym afazji – neurologii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub rehabilitacji medycznej,
- w przypadku autyzmu, w tym zespołu Aspergera – psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii.

Oświadczenie lekarza w trakcie specjalizacji

Oświadczam, zaświadczenie wydaję w ramach udzielania dziecku lub uczniowi świadczeń zdrowotnych w jednostce prowadzącej szkolenie specjalizacyjne lub w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (§6 ust.13).

.....

/ pieczętka i podpis lekarza /