

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

o stanie zdrowia dziecka/ucznia

na potrzeby indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego/indywidualnego nauczania

(dla potrzeb Zespołu Orzekającego w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kościerzynie, działającego na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej 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))

I. Imię i nazwisko dziecka/ucznia.....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL

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

Adres zamieszkania dziecka.....

.....

Nazwa i adres przedszkola/szkoły.....

.....klasa/oddział.....

II. DANE LEKARZA

Imię i nazwisko:

.....

Specjalizacja / w trakcie specjalizacji / lekarz POZ (*niepotrzebne skreślić*):

.....

III. PODSTAWA WYDANIA ZAŚWIADCZENIA

Zaświadczenie wydaje się na podstawie:

- ☐ dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego
☐ badania pacjenta
☐ innej dokumentacji medycznej (jakiej?):

.....

.....

IV. ROZPOZNANIE

Rozpoznanie choroby lub problemu zdrowotnego:

.....

Kod ICD

--

V. OPIS OGRANICZEŃ W FUNKCJONOWANIU DZIECKA/UCZNIA

(należy opisać wpływ choroby lub problemu zdrowotnego na funkcjonowanie dziecka, w szczególności w zakresie możliwości uczęszczania do przedszkola/szkoły)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(np. ograniczenia w poruszaniu się, funkcjonowaniu poznawczym, emocjonalnym, społecznym, nasilone objawy chorobowe, konieczność leczenia, rekonwalescencji itp.)

VI. WPŁYW STANU ZDROWIA NA UCZĘSZCZANIE DO PLACÓWKI

☐ stan zdrowia **uniemożliwia** uczęszczanie do przedszkola/szkoły

☐ stan zdrowia **znacznie utrudnia** uczęszczanie do przedszkola/szkoły

VII. OKRES, W KTÓRYM STAN ZDROWIA UTRUDNIA/UNIEMOŻLIWIA UCZĘSZCZANIE (okres nie krótszy niż 30 dni)

Przewidywany okres:

od dnia:

do dnia:

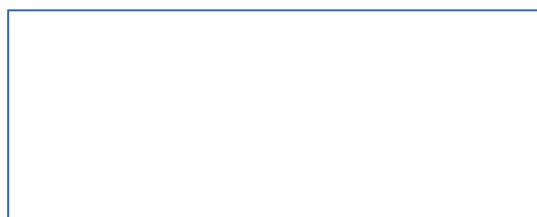
VIII. DODATKOWE UWAGI (opcjonalnie)

.....

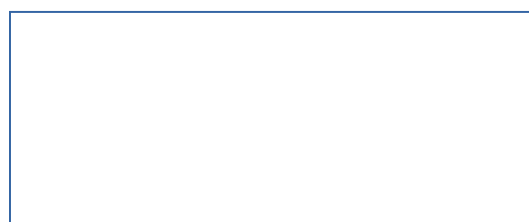
.....

.....

.....



.....
(pieczęć placówki medycznej)



.....
(pieczęć i podpis lekarza)

Data wystawienia:

UWAGA! Zaświadczenia wydane przez lekarza w trakcie specjalizacji lekarz ten wydaje w ramach udzielania dziecku lub uczniowi świadczeń zdrowotnych w jednostce prowadzącej szkolenie specjalizacyjne lub w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. (Rozporządzenie MEN z dnia 2 marca 2026 , Dz.U. 2026 poz.428, § 6 pkt.13