

.....

Pieczęć placówki medycznej

**Informacja dotycząca dziecka/ucznia objętego opieką psychiatryczną lub leczeniem uzależnień dla potrzeb zespołu orzekającego działającego w poradni psychologiczno-pedagogicznej**

**Podstawa prawna:**

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 marca 2026 w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. 2026, poz. 428)

Imię i nazwisko dziecka/ucznia .....

Data i miejsce urodzenia .....

Miejsce zamieszkania .....

Pesel lub numer dokumentu potwierdzającego tożsamość .....

Zalecenia do pracy z dzieckiem/ucniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, do której dziecko lub uczeń uczęszcza:

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

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis i pieczęć osoby udzielającej świadczenia zdrowotnego\*

\* osoba udzielająca świadczenia zdrowotnego (§6 ust.6 pkt.3 rozporządzenie)