

## ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

### do indywidualnego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego/nauczania indywidualnego 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 .....

Przewidywany okres (**niekrótszy niż 30 dni**) w którym stan zdrowia dziecka/ucznia **uniemożliwia lub znacznie utrudnia** uczęszczanie do przedszkola lub szkoły (§6 ust.8 pkt. 1 rozporządzenia)

.....

Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD) oraz wynikające z tej choroby lub innego problemu zdrowotnego ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola lub szkoły (§6 ust.8 rozporządzenia)

.....

.....

.....

.....

Kod ICD 10 ..... lub/i Kod ICD 11 .....

Ograniczenia i bariery utrudniające funkcjonowanie dziecka lub ucznia wynikające ze stanu zdrowia.

.....

.....

.....

.....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis i pieczęć lekarza specjalisty\*

---

\*zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka/ucznia wydaje lekarz specjalista albo lekarz w trakcie specjalizacji lub lekarz podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego, przy czym lekarz w trakcie specjalizacji wydaje zaświadczenie w jednostce prowadzącej szkolenie specjalizacyjne lub w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (§6 ust.8 i 13 rozporządzenia)