

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

w przypadku ubiegania się o wydanie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

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

Data i miejsce urodzenia

Miejsce zamieszkania

Pesel lub numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD) (§25.1)

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

Kod ICD 10 lub/i Kod ICD 11

Charakterystyka kliniczna jednostki chorobowej z ograniczeniami i barierami funkcjonowania dziecka/ucznia:

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

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć lekarza