

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć placówki służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia w celu wydania
orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego / opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju
przez Zespół Orzekający Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 1 w Rzeszowie

[PROSZĘ O CZYTELNE WYPEŁNIENIE ZAŚWIADCZENIA]

*Podstawa prawna: Rozporządzenie 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. poz. 428)
Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego dzieci i indywidualnego nauczania dzieci i młodzieży (Dz. U. 2017. 1616 z późn. zm.)*

Imię i nazwisko dziecka/ucznia

Data urodzenia Adres zamieszkania

1. Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym,
zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów
Zdrowotnych

ICD

Dziecko / uczeń jest osobą **z niepełnosprawnością**: *(właściwe podkreślić)*

- słabosłysząca
- niesłysząca
- słabowidząca
- niewidoma
- z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera
- z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją
- nie stwierdzam niepełnosprawności

(w przypadku stwierdzenia słabosłyszenia/niesłyszenia lub słabowidzenia/niewidzenia do zaświadczenia lekarskiego należy dołączyć odpowiednio badanie słuchu / badanie okulistyczne).

2. Informacje o czasie i przebiegu leczenia oraz rokowaniach:

3. Ograniczenia i bariery utrudniające funkcjonowanie dziecka / ucznia wynikające z choroby
lub innego problemu zdrowotnego:

4. Zalecane formy wsparcia (np. niezbędny w procesie kształcenia sprzęt specjalistyczny oraz zalecenia
do pracy z dzieckiem lub uczniem – w przypadku dziecka lub ucznia objętego opieką psychiatryczną
lub leczeniem uzależnień):

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis lekarza specjalisty /
lub lekarza w trakcie specjalizacji*)

*Zaświadczenie 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.