

Druk zaświadczenia o stanie zdrowia dziecka, ucznia
do nauczania indywidualnego zgodnie z §6 ust. 8 z Rozporządzeniem
Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii
wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach
psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. 2026 r., poz. 428)

.....
(pieczęć placówki medycznej,
(w przypadku lekarza w trakcie specjalizacji
wymagana jest pieczęć placówki publicznej)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

wydane przez lekarza dla potrzeb zespołu orzekającego Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Stoku Lackim (dotyczy postępowania w sprawie nauczania indywidualnego)

Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ucznia
Data i miejsce urodzenia.....
PESEL.....

niezbędne do wydania orzeczenia o potrzebie:(*zaznaczyć właściwe*)

- ☐ indywidualnego nauczania
- ☐ indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego

Imię i nazwisko dziecka lub ucznia
Data i miejsce urodzenia.....
PESEL.....

Adres zamieszkania.....
Stwierdzenie czy stan zdrowia dziecka lub ucznia uniemożliwia czy znacznie utrudnia
uczęszczanie do przedszkola, szkoły, ośrodka (*zaznaczyć właściwe*):

- ☐ uniemożliwia
- ☐ znacznie utrudnia

na okres (*nie krótszy niż 30 dni*)

Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem
alfanumerycznym, zgodnym z aktualnie obowiązującą klasyfikacją ICD

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

Ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia wynikające z tej choroby lub innego
problemu zdrowotnego, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do
przedszkola lub szkoły.

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

.....
(miejscowość i data)

.....
pieczęć i podpis lekarza specjalisty/ lekarza
w trakcie specjalizacji lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej