

.....
pieczęć placówki służby zdrowia

Data

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez lekarza specjalistę, lekarza w trakcie specjalizacji¹, lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego

**dotyczy wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania/
indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**

(dla potrzeb Zespołu Orzekającego Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kętrzynie)

Podstawa prawna: Rozporządzenie MEN z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. 2026, poz. 428)

Imię i nazwisko	
PESEL	
Nazwa poradni specjalistycznej po opieką, której jest dziecko/pełnoletni uczeń	
Od kiedy jest pod opieką poradni?	

Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego **wraz z oznaczeniem zgodnym z ICD**

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

ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia wynikające z choroby lub innego

problemu zdrowotnego:

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

¹ w ramach udzielania dziecku lub uczniowi świadczeń zdrowotnych w jednostce prowadzącej szkolenie specjalizacyjne lub w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

.....
.....
powodujące, że stan zdrowia dziecka lub ucznia

uniemożliwia lub **znacznie utrudnia**² uczęszczanie do przedszkola lub szkoły.

Przewidywany okres (nie krótszy niż 30 dni), w którym **stan zdrowia uniemożliwia /znacznie utrudnia**² uczęszczanie do przedszkola lub szkoły:

.....
podpis i pieczęć lekarza

² właściwie podkreślić