

.....
(pieczęć placówki służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

dotyczy przyznania

nauczania indywidualnego

indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego:

wydane dla potrzeb zespołu orzekającego w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej działając na podstawie rozporządzenia MEN z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych (Dz.U. z 2017r., poz.1743):
(wypełnia lekarz specjalista, lekarz w trójce specjalizacji lub lekarz podstawowej opieki zdrowotnej na podstawowej dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego)*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego dn.W.....

zamieszkałego w
(adres)

1. Ze względu na stan zdrowia: *(właściwe podkreślić)*

- uniemożliwiający uczęszczanie do szkoły/przedszkola
- znacznie utrudniający uczęszczanie do szkoły/przedszkola

2. Na okres: od do
(nie krótszy niż 30 dni i nie dłuższy niż 1 rok szkolny)

3. **Rozpoznanie choroby** lub innego problemu zdrowotnego **wraz z oznaczeniem alfanumerycznym**, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD):

.....
.....
.....
.....
4. Wynikające z tej choroby lub innego problemu zdrowotnego **ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka/ucznia**, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola lub szkoły:

.....
.....
.....
5. Informacja o czasie i przebiegu leczenia.

.....
.....
.....
*Uwaga!!!! Jeżeli zaświadczenie lekarskie wydane jest przez lekarza w trakcie specjalizacji, wówczas lekarz ten wydaje je w ramach udzielania dziecku świadczeń zdrowotnych w jednostce prowadzącej szkolenie specjalizacyjne (szpital) lub w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (finansowanych przez NFZ).

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)