

.....
(pieczęć placówki służby zdrowia)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

w celu wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego / opinii o potrzebie
wczesnego wspomaganie rozwoju przez Zespół Orzekający PPP w Strzyżowie

(wypełnia lekarz neurologii dziecięcej, ortopedii, traumatologii narządu ruchu lub rehabilitacji medycznej)
[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 warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U.2017, poz. 1578)

Imię i nazwisko dziecka/ucznia

Data urodzenia Adres zamieszkania

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

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

Dziecko / uczeń jest osobą z niepełnosprawnością:

—
(wpisać rodzaj niepełnosprawności)

— nie stwierdzam niepełnosprawności

2. Wpływ choroby lub problemu zdrowotnego na codzienne funkcjonowanie dziecka/ucznia:

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

3. Zalecane formy pomocy i wsparcia w przedszkolu/szkole/placówce np. (niezbędny w procesie kształcenia sprzęt specjalistyczny:

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

4. 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).

.....
(data)

.....
(pieczęćka i podpis lekarza)