

(pieczęć placówki medycznej)

Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia ucznia dla potrzeb zespołu orzekającego

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 marca 2026r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. 2026r. poz. 428)

Dane dziecka/ucznia

Nazwisko i Imię											
PESEL											
Miejsce zamieszkania											

Wypełnia się dla dzieci / uczniów w stosunku do których prowadzone będzie postępowanie orzekające w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej.

U dziecka/ ucznia stwierdza się (właściwe zaznaczyć)	
☐ zagrożenie niedostosowaniem społecznym	☐ niedostosowanie społeczne
Choroba główna i choroby współistniejące wraz z oznaczeniem alfanumerycznym, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD):	
ICD:	
Krótki opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia oraz ewentualne rokowania:	

Wynikające z niepełnosprawności ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka w środowisku edukacyjnym, zalecane warunki i formy wsparcia:

W przypadku takich potrzeb, należy określić niezbędny proces kształcenia sprzęt specjalistyczny, specjalne środki dydaktyczne, w tym z wykorzystaniem technologii informacyjno –komunikacyjnych:

miejsowość i data	pieczęć i podpis lekarza