

.....
(pieczęć placówki medycznej)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

*Do wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego;
opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka*

o stanie zdrowia dziecka lub ucznia wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza w trakcie specjalizacji¹⁾ w specjalności medycznej, zgodnej ze stwierdzonym problemem zdrowotnym

Podstawa prawna: Rozporządzenie 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. z 2026 r. poz. 428),

Imię i nazwisko

PESEL:												
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Diagnoza

a) stwierdzone niepełnosprawności dziecka/ucznia (właściwe podkreślić):

- niesłyszenie²⁾
- słabe słyszenie²⁾
- niewidzenie³⁾
- słabe widzenie³⁾
- niepełnosprawność ruchowa, w tym z afazją⁴⁾
- autyzm, w tym zespół Aspergera⁵⁾
- nie dotyczy / brak

b) Orzeczenie o stanie zdrowia dziecka/ucznia:

*rozpoznanie choroby lub problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym
zgodnym z aktualnie obowiązującą klasyfikacją ICD*

(Opis przebiegu choroby, dotychczasowego leczenia)

.....

.....

.....

.....

.....

¹ Zaświadczenie wydane przez lekarza w trakcie specjalizacji lekarz ten wydaje w ramach udzielania dziecku lub uczniowi świadczeń zdrowotnych w jednostce prowadzącej szkolenie specjalizacyjne lub w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

² Zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę albo lekarza w trakcie specjalizacji, w dziedzinie audiologii, foniatrii, otolaryngologii dziecięcej lub otolaryngologii.

³ Zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę albo lekarza w trakcie specjalizacji, w dziedzinie okulistyki

⁴ Zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę albo lekarza w trakcie specjalizacji, w dziedzinie neurologii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub rehabilitacji medycznej,

⁵ Zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę albo lekarza w trakcie specjalizacji, w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii

c) Wynikające ze stanu zdrowia ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia:

.....

.....

.....

.....

.....

d) Niezbędny w procesie kształcenia sprzęt specjalistyczny

.....

.....

.....

e) Zalecenia do pracy z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, do której dziecko lub uczeń uczęszcza

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(Miejscowość, data)

.....
(pieczętka i podpis lekarza)