

.....
(pieczęć placówki medycznej)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE
INDYWIDUALNE OBOWIĄZKOWE ROCZNE PRZYGOTOWANIE PRZEDSZKOLNE/
NAUCZANIE INDYWIDUALNE**

**Orzeczenie o stanie zdrowia dziecka/ ucznia dla potrzeb Zespołu Orzekającego w PCRE w Ilawie,
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Ilawie działającego na podstawie:**

*§ 6 ust. 5 i 8 Rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 02 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii
wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-
pedagogicznych (Dz. U. 2026 r., poz. 428)*

Imię i nazwisko dziecka/ucznia

Data urodzenia, miejsce urodzenia

PESEL _____

Miejsce zamieszkania

1. Orzeczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia ubiegającego się o (właściwe zaznaczyć):

- indywidualne nauczanie
- indywidualne obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne

2. Stan zdrowia dziecka lub ucznia (właściwe zaznaczyć):

- uniemożliwia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły
- znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły

3. Okres (nie krótszy niż 30 dni), w którym stan zdrowia dziecka lub ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły:

- do (wpisać dokładną datę)
lub
- do końca zajęć edukacyjnych w I półroczu roku szkolnego
lub
- do końca zajęć edukacyjnych w roku szkolnym

* właściwe zaznaczyć

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

KOD ICD:

Rozpoznanie:
.....

KOD ICD:

Rozpoznanie:
.....

KOD ICD:

Rozpoznanie:
.....

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

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

Używane zaopatrzenie ortopedyczne i sprzęt rehabilitacyjny/ środki pomocnicze i dydaktyczne/ sprzęt specjalistyczny – potrzeby w tym zakresie:

.....
.....

INFORMACJA: zaświadczenie stanowi podstawę do ubiegania się o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego albo indywidualnego nauczania i powinno być sporządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

*Zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia wydaje lekarz specjalista, lekarz w trakcie specjalizacji** lub lekarz podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego (§ 6 ust. 8 Rozporządzenia)*

Powyższe orzeczenie o stanie zdrowia dziecka/ ucznia zostało wydane na podstawie (właściwe zaznaczyć):

- dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego,
- badania pacjenta,
- innej dokumentacji medycznej (jakiej?).....

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

* właściwe zaznaczyć

** lekarz w trakcie specjalizacji wydaje zaświadczenie w ramach udzielania dziecku lub uczniowi świadczeń zdrowotnych w jednostce prowadzącej szkolenie specjalizacyjne lub w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (§ 6 ust. 13 Rozporządzenia).

**Dotyczy: ucznia szkoły ponadpodstawowej prowadzącej kształcenie zawodowe
– WYPEŁNIA LEKARZ MEDYCYNY PRACY**

Zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza medycyny pracy dla potrzeb Zespołu Orzekającego w PCRE w Ilawie, Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Ilawie działającego na podstawie: § 6 ust. 9 Rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 02 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych Rozporządzenia (Dz. U. z 2026 r., poz. 428)

Zaświadczenie o stanie zdrowia ucznia ubiegającego się o indywidualne nauczanie

Imię i nazwisko ucznia

Data urodzenia, miejsce urodzenia

Miejsce zamieszkania

Możliwość dalszego kształcenia w zawodzie:
(wpisać nazwę zawodu/ kierunek kształcenia zawodowego)

Określić możliwość dalszego kształcenia w zawodzie:
.....
.....

Warunki realizacji praktycznej nauki zawodu:
.....
.....
.....

INFORMACJA: zaświadczenie stanowi podstawę do ubiegania się o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania i powinno być sporządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczętka i podpis lekarza medycyny pracy)