

.....
/pieczętka placówki opieki zdrowotnej/

.....
/data/

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE
o stanie zdrowia dziecka
dla potrzeb Zespołu Orzekającego działającego
w Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Radlinie
w celu wydania orzeczenia o potrzebie nauczania indywidualnego /
indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego

Imię i nazwisko dziecka: ur.

Miejsce zamieszkania

Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego (zgodnie z klasyfikacją ICD) oraz wynikające z tej choroby lub innego problemu zdrowotnego ograniczania w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola lub szkoły:

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

Okres nie krótszy niż 30 dni w którym stan zdrowia dziecka/ucznia:*

- **uniemożliwia**
- **znacznie utrudnia**

uczęszczanie do przedszkola/szkoły*

od.....do.....

.....
/pieczętka i podpis lekarza/

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r. poz. 1043 ze zm.).

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 07 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2023 r. poz. 2061).

*właściwe podkreślić