

.....
/pieczęć placówki medycznej/

Z A Ś W I A D C Z E N I E

**Specjalisty lub lekarza w trakcie specjalizacji lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
(na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego)**

o stanie zdrowia dziecka/ucznia w związku ze złożonym wnioskiem o wydanie (właściwe podkreślić):

- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania**
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**

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. z 2026 r., poz. 428),

kierowane do Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lubartowie

Imię i nazwisko ur.

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce zamieszkania.....

CZĘŚĆ A.

Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD), oraz wynikające z tej choroby lub innego problemu zdrowotnego ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola lub szkoły

Choroba główna oraz choroby współwystępujące:

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

Opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia (zabiegi, operacje, podawane leki mające wpływ na proces uczenia się, uwagę, koncentrację, pamięć):

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

Ocena wyniku leczenia i rokowania:

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

W zależności od potrzeb dziecka lub ucznia chorego/niepełnosprawnego, niezbędny w procesie kształcenia sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne, w tym z wykorzystaniem technologii informacyjno-komunikacyjnych:

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

CZEŚĆ B.

1. Stwierdzenie uogólniające czy stan zdrowia ucznia:

➤ **uniemożliwia uczęszczanie do szkoły**

Ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia wynikające z rozpoznanej choroby, powodujące, że stan zdrowia dziecka lub ucznia uniemożliwia uczęszczanie do szkoły.

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

czy:

➤ **znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły**

Ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia wynikające z rozpoznanej choroby, powodujące, że stan zdrowia dziecka lub ucznia znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły.

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

2. Określenie czasu, z powodu którego zasadne jest indywidualne nauczanie z uwagi na stan zdrowia ucznia uniemożliwiający lub znacznie utrudniający uczęszczanie do szkoły:

oddo.....

.....
/Miejscowość i data/

.....
/pieczętka i podpis lekarza/