

.....
(pieczęć placówki medycznej)

.....
(miejsowość, data)

Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia wydane przez lekarza specjalistę, lekarza w trakcie specjalizacji lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego											
Numer PWZ lekarza:						Specjalizacja: w trakcie / nie dotyczy* <i>(*niewłaściwe skreślić)</i>					

Zaświadczenie załącza się do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego lub indywidualnego nauczania.

Podstawa prawna: § 6 ust. 8 Rozporządzenia ME z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. 2026, poz. 428).

I.	DANE DZIECKA LUB UCZNIA												
	Imię i nazwisko												
	PESEL												
II.	OKREŚLENIE STANU ZDROWIA												
	Określenie czy stan zdrowia uniemożliwia czy znacznie utrudnia dziecku/uczniowi uczęszczanie do szkoły			stan znacznie utrudniający uczęszczanie do przedszkola/szkoły*									
				stan uniemożliwiający uczęszczanie do przedszkola/szkoły*									
	<i>*niewłaściwe skreślić</i>												
III.	OKRES INDYWIDUALNEGO OBOWIĄZKOWEGO PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO LUB INDYWIDUALNEGO NAUCZANIA												
	Przewidywany okres (nie krótszy niż 30 dni), w którym stan zdrowia dziecka lub ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola/szkoły											
												
IV.	ROZPOZNANIE CHOROBY												
	Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego											
												
												
												
												
												
												
												
												
												

