



(pieczęć placówki medycznej)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

dla potrzeb Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Opcznie celem wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

ZAWIERAJĄCE ORZECZENIE O STANIE ZDROWIA UCZNIA OKREŚLAJĄCE ROZPOZNANIE CHOROBY LUB PROBLEMU ZDROWOTNEGO WRAZ Z OZNACZENIEM ALFANUMERYCZNYM ZGODNIE Z MIĘDZYNARODOWĄ STATYSTYCZNĄ KLASYFIKACJĄ CHORÓB I PROBLEMÓW ZDROWOTNYCH (ICD)

Imię (imiona) nazwisko dziecka/ucznia/uczennicy _____

Numer PESEL _____ data i miejsce urodzenia _____

Miejsce zamieszkania _____

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

2. Charakterystyka kliniczna jednostki chorobowej

3. Informacja o potrzebie wyposażenia dziecka/ucznia/uczennicy w pomoce i technologie wspomagające funkcjonowanie dziecka/ ucznia/ uczennicy w procesie kształcenia i środowisku społecznym

4. Inne informacje mające wpływ na ocenę funkcjonowania dziecka./ucznia /uczennicy



Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Opcznie
ul. Armii Krajowej 2, 26-300 Opczno
tel. 44/741-64-62; 885-720-603 sekretariat@pppopoczno.pl
<http://www.pppopoczno.pl>

5. Zalecenia do pracy z dzieckiem/uczniem/uczennicą do pracy w przedszkolu/szkole lub placówce

**podkreślić właściwe*

(miejscowość, data)

(pieczętka i podpis lekarza)

NOTA INFORMACYJNA

Niniejszym zaświadcza się, że treść wzoru zaświadczenia lekarskiego została opracowana zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych.

Dokument uwzględnia wymagania formalne oraz merytoryczne określone w powyższym rozporządzeniu, zapewniając jego zgodność z aktualnym stanem prawnym.