Na podstawie Rozporządzenia ME z dnia 2 marca 2026 r.
w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły
orzekające działające w publicznych poradniach p-p
(Dz. U. z 2026 r., poz. 428)

(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej
nr identyfikacyjny REGON)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, wydane przez
lekarza specjalistę lub lekarza w trakcie specjalizacji (w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych lub jednostki prowadzącej szkolenie specjalizacyjne) lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego

Dane pacjenta:

..... | | | | | | | | | | |
(imię i nazwisko) *(PESEL)*

Data i miejsce urodzenia ..... w .....,
(data) *(miejscowość)*

Adres zamieszkania .....,
(adres)

Cel wydania zaświadczenia

☐ indywidualne obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne

☐ indywidualne nauczanie

Przewidywany okres (nie krótszy niż 30 dni i nie dłuższy niż jeden rok szkolny):

.....

w którym stan zdrowia pacjenta:

☐ znacznie utrudnia

☐ uniemożliwia

uczęszczanie do placówki oświatowej

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

ICD-10 | |

.....

.....

.....

Wynikające z choroby lub innego problemu zdrowotnego ograniczenia w funkcjonowaniu pacjenta:

……

……

……

Przygotowanie środowiska przedszkola / szkoły na przyjęcie dziecka / ucznia po leczeniu lub terapii do społeczności:

……

……

……

Określenie potrzeby współpracy przedszkola / szkoły, do którego uczęszcza pacjent, z podmiotami działającymi w środowisku lokalnym na rzecz dziecka i rodziny w zakresie ochrony zdrowia:

……

……

……

Konieczność zapewnienia sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych niezbędnych w procesie kształcenia / przygotowania przedszkolnego (jeśli zachodzi taka potrzeba):

……

……

……

…….
(miejscowość, data)

…….
(pieczątka i podpis lekarza)

Oświadczenie, w przypadku lekarza w trakcie specjalizacji:

Oświadczam, że zaświadczenie wydaję 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).

…….
(pieczątka i podpis lekarza)