

.....  
/pieczęć zakładu opieki zdrowotnej  
lub prywatnej praktyki/

.....  
/miejsowość, data/

**Zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka/ucznia**  
**(ubiegającego się o orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania/  
indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego)**  
**kierowane do Zespołu Orzekającego**  
**w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**  
**wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na**  
**podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego**

(zgodnie z rozporządzeniem MEN z dnia 02 marca 2026 roku w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych – Dz.U. z 2026, poz. 428)

.....  
/imię i nazwisko ucznia/dziecka/

.....  
/imiona rodziców/

.....  
/data urodzenia/

.....  
/miejsce urodzenia/

.....  
/adres zamieszkania/

**1. Oświadczenie lekarza, że aktualny stan zdrowia ucznia/dziecka (właściwe zakreślić):**

- a) znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły/przedszkola – zajęcia programowe z uczniem/dzieckiem prowadzone są w domu, jednak dziecko/uczeń może brać udział w imprezach i uroczystościach szkolnych oraz innych zajęciach dydaktycznych, wychowawczych i rozwojowych na terenie szkoły/przedszkola
- b) uniemożliwia uczęszczanie do szkoły/przedszkola – zajęcia programowe z uczniem/dzieckiem prowadzone są na terenie domu, także inne zajęcia niezbędne do jego właściwego funkcjonowania

**2. Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym zgodnym z aktualnie obowiązującą z klasyfikacją ICD oraz wynikające z tej choroby lub problemu ograniczenia w funkcjonowaniu ucznia/dziecka, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do szkoły/przedszkola:**

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

**3. Wniosek lekarza o indywidualne nauczanie w okresie (nie krótszym niż 30 dni)**

**od .....** **do .....**

.....

/pieczętka i podpis lekarza/