

.....
pieczęć placówki służby zdrowia

Data

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez lekarza specjalistę, lekarza w trakcie specjalizacji¹, lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego
**dotyczy wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania/
indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**

(dla potrzeb Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Turku)

Podstawa prawna: Rozporządzenie MEN 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)

Imię i nazwisko _____

PESEL

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

Pozostaje pod opieką Poradni Specjalistycznej (jakiej) _____

od dnia _____

1) Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem zgodnym z ICD

2) Wynikające z choroby lub problemu zdrowotnego **ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia**

3) powodujące, że stan zdrowia dziecka lub ucznia **uniemożliwia lub znacznie utrudnia² uczęszczanie do przedszkola lub szkoły.**

Przewidywany okres (nie krótszy niż 30 dni), w którym **stan zdrowia uniemożliwia /znacznie utrudnia**² uczęszczanie do przedszkola lub szkoły _____

¹ w ramach udzielania dziecku lub uczniowi świadczeń zdrowotnych w jednostce prowadzącej szkolenie specjalizacyjne lub w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

² właściwe podkreślić

