

.....  
/pieczęć podmiotu służby zdrowia/

**Zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka/ucznia  
Wydane na potrzeby Zespołu Orzekającego  
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Jastrzębiu-Zdroju,  
w celu wydania orzeczenia o potrzebie nauczania indywidualnego/orzeczenia o potrzebie  
indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**

**Podstawa prawna:**

- Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2025 r. poz. 1043, z późn. zm.),
- Rozporządzenia MEN z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2026r. poz. 428).

*Imię i nazwisko dziecka/ucznia* .....

*Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia* .....

**1. Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z podaniem oznaczenia alfanumerycznego wg ICD** .....

.....  
.....

**2. Ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola lub szkoły** .....

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

**3. Okres nie krótszy niż 30 dni, w którym stan zdrowia dziecka lub ucznia (właściwe podkreślić):**

**A. uniemożliwia** uczęszczanie do przedszkola lub szkoły.

**B. znacznie utrudnia** uczęszczanie do przedszkola lub szkoły.

od ..... do .....

**4. Zalecenia lekarskie dotyczące ucznia/dziecka**

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

.....  
Miejscowość, data

.....  
pieczęć i podpis lekarza