

.....  
(pieczęć placówki medycznej)

## ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

### o stanie zdrowia dziecka lub ucznia

na potrzeby postępowania Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej  
w Makowie Mazowieckim

#### w sprawie wydania:

- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego

Imię i nazwisko dziecka lub ucznia .....

PESEL .....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

Rozpoznanie choroby lub problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem ICD oraz wynikające z tej choroby lub problemu zdrowotnego **ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia:**

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

Wskazania medyczne dotyczące organizacji nauki

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

**Przewidywany okres (nie krótszy niż 30 dni i nie dłuższy niż rok szkolny), w którym stan zdrowia dziecka lub ucznia: (właściwie oznaczyć)**

- uniemożliwia** uczęszczanie do przedszkola lub szkoły
- znacznie utrudnia** uczęszczanie do przedszkola lub szkoły:

od dnia..... do dnia.....

Określenie możliwych, w procesie chorobowym lub problemie zdrowotnym, działań integrujących dziecko/ucznia ze środowiskiem szkolnym i edukacyjnych ułatwiających powrót ucznia do szkoły:

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

**Zaświadczenie może być wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie właściwej dla rozpoznania, w szczególności: okulistyki, audiologii, foniatrii, otolaryngologii dziecięcej, otolaryngologii, neurologii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, rehabilitacji medycznej, psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii. Zaświadczenie wydane przez lekarza w trakcie specjalizacji lekarz ten wydaje w ramach udzielania dziecku lub uczniowi świadczeń zdrowotnych w jednostce prowadzącej szkolenie specjalizacyjne lub w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych)<sup>1</sup>.**

**W przypadku ucznia szkoły zawodowej konieczne może być przedstawienie **zaświadczenia lekarza medycyny pracy** określającego możliwość dalszego kształcenia w zawodzie oraz warunki realizacji praktycznej nauki zawodu.**

.....

(miejsowość, data)

.....

(pieczęć i podpis lekarza)

---

<sup>1</sup> Rozporządzenie Ministra Edukacji 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).