

.....  
(pieczęć placówki medycznej)

.....  
(miejsowość, data)

<b>Zaświadczenie lekarskie</b> <b>lekarza specjalisty lub lekarza w trakcie specjalizacji<sup>1</sup></b> <b>lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji</b> <b>medycznej leczenia specjalistycznego</b> <b>na potrzeby indywidualnego rocznego obowiązkowego przygotowania</b> <b>przedszkolnego/ indywidualnego nauczania</b>										
zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia wydane dla potrzeb zespołu orzekającego Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Rydzynie.										
<b>Numer PWZ lekarza:</b>										<b>Specjalizacja:</b>  w trakcie / nie dotyczy

Podstawa prawna: § 6 ust. 8 Rozporządzenia ME 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 dziecka .....

Data i miejsce urodzenia .....

PESEL 

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

Adres zamieszkania .....

Rozpoznanie:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Oznaczenie ICD-10 

--	--	--	--	--

Dziecko/uczeń wymaga indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego lub indywidualnego nauczania ze względu na stan zdrowia (**zaznacz jedno**):

**uniemożliwiający**  **znacznie utrudniający**

---

<sup>1</sup> w jednostce prowadzącej szkolenie specjalizacyjne lub w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych

uczęszczanie do przedszkola / szkoły w okresie (zgodnie z przepisami **wskazuje** się okres **nie krótszy niż 30 dni** - § 6 ust. 8 punkt 1 Rozporządzenia):

okres: .....

**Ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia** wynikające z ww. chorób lub innych problemów zdrowotnego, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do szkoły (**opis konieczny**):

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

.....  
(pieczętka i podpis lekarza)

POUCZENIE: Zaświadczenie stanowi podstawę do ubiegania się o decyzję organu i powinno być sporządzone przez lekarza zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa pod rygorem odpowiedzialności zawodowej.

**W przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe:**

**Zaświadczenie lekarza medycyny pracy**

Określenie możliwości dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu:

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

.....  
(pieczętka i podpis lekarza)

POUCZENIE: Zaświadczenie stanowi podstawę do ubiegania się o decyzję organu i powinno być sporządzone przez lekarza zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa pod rygorem odpowiedzialności zawodowej.