

.....  
Data .....

.....  
pieczęć placówki służby zdrowia

## ZAŚWIADCZENIE

wydane przez lekarza specjalistę, lekarza w trakcie specjalizacji<sup>1</sup>, 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 Miejskiej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Koszalinie)*

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 innego problemu zdrowotnego ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka  
lub ucznia**

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

**3) powodujące, że stan zdrowia dziecka lub ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia<sup>2</sup> uczęszczanie  
do przedszkola lub szkoły.**

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

.....  
podpis i pieczęć lekarza

<sup>1</sup> 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>2</sup> właściwe podkreślić