

.....  
(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej)

.....  
(miejsowość, data)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARZA SPECJALISTY  
(psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii)**

o stanie zdrowia dziecka/ucznia w celu wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego dla potrzeb Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

Podstawa prawna: 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. z 2026 r. poz. 428)

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
data urodzenia

.....  
adres zamieszkania dziecka

**1. Orzeczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, o którym mowa w art.42.ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. z 2026 r. poz. 37 i 203), określające rozpoznanie choroby lub problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym zgodnie z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych - ICD: :**

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

**2. Wyniki badań istotne dla określenia trudności w codziennym funkcjonowaniu dziecka/ucznia oraz informacja o czasie i przebiegu leczenia, stosowanej farmakoterapii (należy załączyć kopię dokumentacji medycznej z leczenia choroby lub problemu zdrowotnego):**

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

**3. Medyczne zalecenia dotyczące warunków realizacji potrzeb edukacyjnych/ rozwojowych (m.in. wskazania dotyczące wspierania dziecka w przedszkolu/szkole, stosowania wspomagającej lub alternatywnej metody komunikacji):**

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

.....  
(pieczęćka i podpis lekarza specjalisty)