

.....
(pieczęć placówki służby zdrowia)

.....
miejscowość, data wystawienia zaświadczenia

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE
**(załącznik do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego,
opinii o wczesnym wspomaganii rozwoju)**

o stanie zdrowia dziecka lub ucznia wydane dla potrzeb zespołu orzekającego w Publicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej „Słoneczna Kraina” w Cieszynie działającego na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. z 2026 r., poz. 428)

Imię i nazwisko dziecka/ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Stan zdrowia dziecka/ucznia

Choroba główna oraz choroby współwystępujące zgodnie z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów:

--	--	--

Kod ICD-10

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

Opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia (w tym stosowanej farmakoterapii)

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

Publiczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Słoneczna Kraina

Centrala Cieszyn
43-400 Cieszyn, ul. Bielska 64

Filia Skoczów
43-430 Skoczów ul. Kościelna 6

Filia Jaworzynka
43-476 Jaworzynka 657

telefon: +48 697 697 947
mail: sekretariat@slonecznaporadnia.pl

Ocena wyniku leczenia i rokowania

.....

.....

.....

.....

Na podstawie diagnozy medycznej oraz zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 sierpnia 2017r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz.U. z 2026 r., Poz. 428) **stwierdza się** (*właściwe podkreślić*):

- 1) niepełnosprawność dziecka lub ucznia:
- a) niesłyszenie
 - b) słabe słyszenie
 - c) niewidzenie
 - d) słabe widzenie
 - e) niepełnosprawność ruchową, w tym z afazją
 - f) niepełnosprawność intelektualną w stopniu lekkim
 - g) niepełnosprawność intelektualną w stopniu umiarkowanym
 - h) niepełnosprawność intelektualną w stopniu znacznym
 - i) autyzm, w tym zespół Aspergera
 - j) niepełnosprawność sprzężoną¹.....
- 2) niedostosowanie społeczne
- 3) zagrożenie niedostosowaniem społecznym
-

.....
podpis i pieczęć lekarza

¹ Wskazać współwystępujące niepełnosprawności, o których mowa w lit. a-i.