…… ……
(pieczęć placówki służby zdrowia) miejscowość, data wystawienia zaświadczenia

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE
o stanie zdrowia dziecka
(załącznik do wniosku o wydanie opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju)

zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka, 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) wydane dla potrzeb zespołu orzekającego w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Fundacji IN Corpore działającego na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji 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: ……

Data i miejsce urodzenia: ……

Adres zamieszkania: ……

Dotyczy dzieci z **niepełnosprawnością*** do czasu rozpoczęcia nauki w szkole, w stosunku do których będzie prowadzone postępowanie orzekające dotyczące wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

1. Rozpoznanie choroby lub problemu zdrowotnego:

……..…

……..…

2. Oznaczenie alfanumeryczne rozpoznanej choroby lub problemu zdrowotnego, zgodne z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD:

……..…

3. Opis przebiegu choroby lub innego problemu zdrowotnego i dotychczasowego leczenia

……..……

……..……

……..…..

4. Ocena wyniku leczenia i rokowania

……..……

……..……

……..……

5. Informacja zawierająca zalecenia do pracy z dzieckiem w przedszkolu, ośrodku lub placówce, do której dziecko uczęszcza (w przypadku dziecka objętego opieką psychiatryczną lub leczeniem uzależnień)

……..……

……..……

……..……

5. Stwierdzenie czy zachodzi potrzeba wczesnego wspomagania rozwoju dziecka
(proszę zakreślić kółkiem właściwą odpowiedź)

TAK **NIE**

……..……

pieczęć i podpis lekarza**

***rodzaje niepełnosprawności wg przepisów oświatowych:**
(*właściwe podkreślić*):

- niesłyszące/słabosłyszące
- niewidzące/słabowidzące
- niepełnosprawne ruchowo, w tym z afazją
  (podkreślić wyłącznie niepełnosprawność ruchową lub afazję jeśli występuje tylko jedna z nich)
- z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera

Do zaświadczenia należy dołączyć:
wyniki badań istotne dla określenia trudności w codziennym funkcjonowaniu dziecka ORAZ kopię dokumentacji medycznej z leczenia choroby lub problemu zdrowotnego, zawierająca informację o czasie i przebiegu leczenia.

** wydanie zaświadczenia przez lekarza w trakcie specjalizacji na podstawie §6 ust. 13 Rozporządzenia ME z dnia 2 marca 2026 r. (Dz.U. z 2026 r. poz. 428) wydawane jest w ramach udzielania dziecku lub uczniowi świadczeń zdrowotnych w jednostce prowadzącej szkolenie specjalizacyjne lub w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. **Podpisanie niniejszego zaświadczenia oznacza potwierdzenie, że zostało ono wydane zgodnie z przepisami wskazanymi powyżej.**