…….
pieczątka placówki służby zdrowia

Data ……

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez lekarza specjalistę psychiatrii dzieci i młodzieży, psychiatrii, lekarza w trakcie specjalizacji[1]

dotyczy wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na zagrożenie niedostosowaniem społecznym/ niedostosowanie społeczne

(dla potrzeb Zespołu Orzekającego PCWE/ Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Olecku)

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	
Nazwa poradni specjalistycznej po opieką, której jest dziecko/pełnoletni uczeń	
Od kiedy jest pod opieką poradni?	

Rozpoznanie choroby lub problemu zdrowotnego **wraz z oznaczeniem zgodnym z ICD**

……

……

……

……

Ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia wynikające z choroby lub problemu zdrowotnego:

……

……

……

……

……
podpis i pieczątka lekarza

[1] w ramach udzielania dziecku lub uczniowi świadczeń zdrowotnych w jednostce prowadzącej szkolenie specjalizacyjne lub w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych