

.....  
pieczętka placówki służby zdrowia

.....  
miejscowość, data

## ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

**dotyczy wniosku  
o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego/opinii o potrzebie wczesnego  
wspomagania rozwoju dla dziecka/ucznia  
w przypadku niewidzenia albo słabego widzenia**

**wydane przez lekarza specjalistę okulistyki lub lekarza w trakcie specjalizacji<sup>1</sup>**

*(dla potrzeb Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Nowym Dworze Gdańskim)*

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.....

Data urodzenia: ..... Miejsce urodzenia: .....

Rozpoznanie choroby lub problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem zgodnym z ICD

	OP	OL
ostrość wzroku do dali z korektą		
ostrość wzroku do bliży z korektą		
wada refrakcji po cykloplegii		
korekcja		
stan obuocznego widzenia/ widzenie przestrzenne	jednoczesna percepcja: fuzja: stereopsja:	
zez/pomiar wielkości kąta		
wynik badania dna oka		
pole widzenia		

<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

**Dodatkowe zaburzenia funkcji wzrokowych**

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

**Od kiedy dziecko/uczeń pozostaje pod opieką Poradni Specjalistycznej** .....

**Przebieg dotychczasowego leczenia** .....

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

**Wpływ jednostki chorobowej na funkcjonowanie dziecka/ucznia, jego ograniczenia**

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

**Medyczne zalecenia dotyczące warunków realizacji potrzeb dziecka/ucznia, wspomaganie jego rozwoju**  
(wskazówki do pracy z dzieckiem/uczniem, zalecane metody i formy pracy, specjalistyczny sprzęt, specjalne warunki kształcenia – jakie?)

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

.....  
podpis i pieczęć lekarza