

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE – OKULISTY

o stanie zdrowia ucznia wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza w trakcie specjalizacji*
dla potrzeb Zespołu Orzekającego (do wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)

(na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych - Dz. U. 2026 r. poz. 428)

Imię i nazwisko ucznia:

data urodzenia: PESEL:

adres zamieszkania:

Rozpoznanie medyczne i wyniki badań:

Rozpoznanie choroby lub problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym, zgodnym z obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD):

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

1. Ostrość wzroku bez korekcji:

oko prawe
oko lewe

2. Ostrość wzroku z korekcją:

oko prawe
oko lewe

3. Pole widzenia:

4. Widzenie głębi (stereopsja)

5. Funkcjonalny stan narządu wzroku (ograniczenia w funkcjonowaniu, które utrudniają naukę oraz codzienne funkcjonowanie ucznia), (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):

- ☐ koncentracja
- ☐ tempo pracy
- ☐ męczliwość
- ☐ koordynacja / orientacja
- ☐ rozumienie poleceń
- ☐ samodzielność
- ☐ inne:

6. Ocena wyniku leczenia i rokowania:

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

7. Zalecana terapia, wsparcie medyczno-rehabilitacyjne, wskazany sprzęt specjalistyczny oraz inne działania i informacje niezbędne dla organizowania procesu edukacyjnego:

.....

.....

.....

.....

8. Czy dysfunkcja wzroku kwalifikuje ucznia (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):

- ☐ do osób słabowidzących
- ☐ do osób niewidomych
- ☐ do żadnych z powyższych

Informacje o dodatkowych wadach, np. refrakcji, genetycznych i innych utrudnieniach:

.....

.....

.....

.....

Zalecenia do funkcjonowania w domu:

.....

.....

.....

.....

Okres na jaki należy wydać orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):

- ☐ I ETAP EDUKACYJNY (edukacja wczesnoszkolna I-III)
- ☐ II ETAP EDUKACYJNY (szkoła podstawowa kl. IV-VIII)
- ☐ III ETAP EDUKACYJNY (szkoła ponadpodstawowa)
- ☐ inny okres/na czas

.....

miejsowość, data

.....

pieczęć i podpis lekarza

* Zaświadczenie, o którym mowa w ust. 6 i 8 w/w rozporządzenia wydane przez lekarza w trakcie specjalizacji lekarz ten wydaje w ramach udzielania uczniowi świadczeń zdrowotnych w jednostce prowadzącej szkolenie specjalizacyjne lub w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.