

Zaświadczenie lekarskie

(dla potrzeb zespołu orzekającego poradni psychologiczno-pedagogicznej działającego na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 roku w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych - Dz.U. 2017 poz. 1743).

.....
Imię i nazwisko dziecka (ucznia)

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)

.....
Miejsce zamieszkania

Zaświadczenie o stanie zdrowia

(dotyczy wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)

1. Stan zdrowia, choroba główna i choroby współwystępujące:

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

2. Rokowania, leczenie

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

3. Występujące u dziecka ograniczenia utrudniające funkcjonowanie w przedszkolu/szkole

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

4. Rodzaj niepełnosprawności upoważniający dziecko/ucznia do objęcia **kształceniem specjalnym***:

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

pieczętka i podpis lekarza

*wybrać i wpisać właściwą niepełnosprawność: słabe słyszenie, niesłyszenie, słabe widzenie, niewidzenie, niepełnosprawność ruchową w tym afazję, autyzm, Zespół Aspergera,