pieczątka placówki

……...……...

miejscowość, data

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 opinii do wczesnego wspomagania rozwoju

1. Stan zdrowia, choroba główna i choroby współwystępujące:

……

……

……

……

……

2. Rokowania, leczenie

……

……

……

……

……

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

……

……

……

……

……

4. Rodzaj niepełnosprawności upoważniający dziecko do objęcia **wczesnym wspomaganiem rozwoju***:

…….....

.....

.....

pieczątka i podpis lekarza

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