

KSZTAŁCENIE SPECJALNE / WCZESNE WSPOMAGANIE ROZOWOJU

.....
/pieczęć placówki medycznej/

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE
o stanie zdrowia dziecka/ ucznia w celu wydania
orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
i/lub opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka
dla potrzeb Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej

podstawa prawna: § 6. ust. 4 *Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1743)*

Imię i nazwisko.....ur.....

Adres zamieszkania

Rozpoznanie - występująca niepełnosprawność, ewentualnie choroba główna oraz choroby współwystępujące

.....
.....

Stan zdrowia: przebieg leczenia, podjęta lub zalecana terapia, rokowania, objawy choroby, leki, inne czynniki, mające wpływ na funkcjonowanie dziecka (np. senność, zaburzenia koncentracji uwagi, chwiejność nastrojów, agresja, podatność na infekcje itp.):

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

Medyczne zalecenia dotyczące warunków realizacji potrzeb edukacyjnych:

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

.....
/miejscowość, data/

.....
/pieczęć i podpis lekarza/