

.....
(pieczęć placówki medycznej)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

o stanie zdrowia dziecka/ucznia dla potrzeb zespołu orzekającego

(dotyczy wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego oraz opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju)

Podstawa prawna: § 6 ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2017r., poz.1743).

Imię i nazwisko PESEL

ur. w adres zam.

Rozpoznanie zgodne z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD):

ICD -

--

.....
.....

Opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia:

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

Opis funkcjonowania dziecka (ograniczenia, zalecenia, rokowania):

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

Określenie, czy dziecku niepełnosprawnemu jest niezbędny sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne, w tym technologie informacyjno-komunikacyjne, a jeśli tak to jakie?

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

Określenie wraz z uzasadnieniem, czy dziecko lub uczeń wymaga realizacji wybranych zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych indywidualnie lub w grupie liczącej do 5 dzieci lub uczniów – dotyczy dziecka lub ucznia napotyającego na trudności w funkcjonowaniu wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym)

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)