

.....
/pieczęć placówki medycznej/

Zaświadczenie lekarskie
o stanie zdrowia dziecka dla potrzeb zespołu orzekającego
dotyczące wniosku o wydanie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka
z uwagi na wykrytą niepełnosprawność

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. z 2017r., poz.1743).

Imię i nazwisko dziecka:

PESEL:

Miejsce zamieszkania:

- 1) **Wykryta niepełnosprawność dziecka** - dziecko niesłyszące, słabosłyszące; niewidzące, słabowidzące; z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera; z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją - (wpisać właściwe):

.....

- 2) **Oznaczenie alfanumeryczne** (wg. Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD):

.....

- 3) **Choroby współistniejące:**

.....

.....

.....

- 4) **Uzasadnienie:** (należy wskazać przyczyny, dlaczego stan zdrowia dziecka, spowodowany niepełnosprawnością, wskazuje na potrzebę objęcia go wczesnym wspomaganie rozwoju).

.....

.....

.....

.....

.....

.....
/miejscowość, data/

.....
/pieczęć i podpis lekarza/