

.....
(pieczęć placówki medycznej)

Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka/ucznia
dotyczące wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 07.09.2017 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 dziecka/ ucznia:

PESEL:

Miejsce zamieszkania:

Wykryta niepełnosprawność: (dziecko niesłyszące, słabosłyszące, niewidzące, słabowidzące, autyzm, w tym zespół Aspergera; niepełnosprawność ruchowa, w tym afazja) – wpisać właściwe

.....

Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym (wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD):

ICD -
.....
.....

Uzasadnienie (należy wskazać ograniczenia utrudniające funkcjonowanie, z powodu których dziecko lub uczeń wymaga kształcenia specjalnego)

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

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

.....
.....

.....
/miejscowość, data/

.....
/pieczęć i podpis lekarza/