

.....
Miejscowość, data wystawienia zaświadczenia

.....
Pieczęć placówki służby zdrowia

Zaświadczenie lekarskie

o stanie zdrowia dziecka dla potrzeb Zespołu Orzekającego
podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r.
w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające
w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych / tekst jedn. Dz. U. z 2023 poz. 2061/
(tekst jedn. Dz. U. z 2023 poz. 2061)

Nazwisko i imię pracownika dziecka/ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Dotyczy dzieci niepełnosprawnych* przed rozpoczęciem nauki w szkole, w stosunku do których będzie prowadzone postępowanie orzekające dotyczące **wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka**.

1. Diagnoza lekarska (określenie rodzaju niepełnosprawności):

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

2. Stwierdzenie czy zachodzi potrzeba wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka (proszę zakreślić kółkiem właściwą odpowiedź).

TAK NIE

.....
Podpis i pieczęć lekarza

***rodzaje niepełnosprawności wg przepisów oświatowych:**
niepełnosprawne intelektualnie w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym,
niepełnosprawne ruchowo, w tym z afazją
niesłyszące/słabosłyszące
niewidzące/słabowidzące
z autyzmem, w tym z Zespołem Aspergera
z niepełnosprawnością sprzężoną (występujące dwie lub więcej niepełnosprawności – należy wymienić jakie)

