

.....
(pieczęć placówki medycznej)

Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka/ucznia

w stosunku do którego będzie prowadzone postępowanie orzekające w sprawie wydania 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.....PESEL.....

Data urodzenia..... Miejsce zamieszkania.....

1. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia (§ 6 ust. 4. rozporządzenia) Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD) – **wykryta niepełnosprawność:**

ICD -

.....
.....
Choroby współwystępujące, rokowania

.....
.....
Ograniczenia utrudniające dziecku funkcjonowanie

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

3. Inne istotne informacje dla organizowania kształcenia specjalnego

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)