

.....
/pieczęć zakładu opieki zdrowotnej
lub prywatnej praktyki/

.....
/miejscowość, data/

**Zaświadczenie lekarza o stanie zdrowia dziecka
(ubiegającego się o opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju)
kierowane do Zespołu Orzekającego
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**

(zgodnie z rozporządzeniem MEN z dnia 7 września 2017 roku w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych – Dz.U. z 2017, poz. 1743)

.....
/imię i nazwisko dziecka

.....
/imiona rodziców/

.....
/data urodzenia/

.....
/miejsce urodzenia/

.....
/adres zamieszkania/

1. Rozpoznanie:

Stwierdza się występowanie niepełnosprawności, uwzględniając:
niepełnosprawność intelektualną, niepełnosprawność ruchową, w tym afazję,
dysfunkcje słuchu, dysfunkcje wzroku, autyzm, w tym zespół Aspergera

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

Inne problemy zdrowotne stanowiące ograniczenia rozwojowe dla dziecka:

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

2. Od kiedy dziecko jest pod opieką lekarza wystawiającego zaświadczenie

Data :

3. Opis funkcjonowania dziecka z niepełnosprawnością, przebieg leczenia, rehabilitacji: (od kiedy dziecko posiada dokumentację medyczną, ocena wyników leczenia, rehabilitacji, rokowania, w tym możliwości poprawy i warunków niezbędnych do jej osiągnięcia i inne).

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

.....
/pieczętka i podpis lekarza/