

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE
O STANIE ZDROWIA
DZIECKA/UCZNIĄ W CELU WYDANIA ORZECZENIA
O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z 7 września 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.....

Urodzony/a.....**w**.....

Miejsce zamieszkania.....

1. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia (§ 6 ust. 5 rozporządzenia)

Choroba główna oraz choroby współwystępujące:

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

Opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia:

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

Ocena wyniku leczenia i rokowania:

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

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

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

3. Inne ważne informacje, mające związek ze stanem zdrowia dziecka, istotne dla organizowania procesu edukacyjnego.

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczętka i podpis lekarza)

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