

.....
(pieczęć placówki medycznej)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

o stanie zdrowia ucznia dla potrzeb Zespołu Orzekającego działającego w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

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 (Dz.U. 2017 poz. 1743).

Imię i nazwisko dziecka ur. ,.....

Miejsce zamieszkania

CZĘŚĆ A. (Wypełnia się dla dzieci w stosunku do których będzie prowadzone postępowanie orzekające **dotyczące wczesnego wspomagania rozwoju**).

1. Zaświadczenie o stanie zdrowia (§ 6 ust. 3 rozporządzenia)

a) Diagnoza (choroba główna, wady rozwojowe oraz choroby współwystępujące)

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

b) Określenie stopnia niepełnosprawności dziecka

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

c) Szczegółowy opis przebiegu choroby, dotychczasowego leczenia oraz aktualnego stanu zdrowia

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

d) Data rozpoczęcia leczenia

e) Ocena wyniku leczenia i rokowania

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

CZĘŚĆ B.

1. Stwierdzenie uogólniające czy dziecko ze względu na stopień niepełnosprawności, wady rozwojowe powinno być objęte wczesnym wspomaganiam

a) **TAK**

b) **NIE (proszę właściwe podkreślić)**

2. **Uzasadnienie** (w przypadku stwierdzenia, że dziecko wymaga wczesnego wspomaganiam rozwoju), tj. **wskazanie faktów oraz przyczyn, z powodu których dziecko powinno być objęte wczesnym wspomaganiam rozwoju**

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

3. **Zalecenia, wskazania**

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

.....

/Miejscowość, data/

.....

/pieczętka i podpis lekarza/