

/pieczętka poradnia lekarskiej/

.....
miejsce, data

**Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka/ ucnia
wydawane dla potrzeb Zespołu Orzekającego działającego przy
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych w Grodkowie**

/Zaświadczenie może być wydane tylko przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego (Dz. U. z 2017, poz.1743)/.

Część A – wypełnia rodzic

Z uwagi na ubieganie się o wydanie: (właściwe podkreślić)

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego;
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych;
- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju;

z tytułu: (właściwe podkreślić)

1. niepełnosprawności dziecka/ucnia :

- niesłyszącego, słabosłyszącego,
- niewidomego, słabowidzącego,
- z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją,
- z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym, znacznym, głębokim,
- z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera,
- z niepełnosprawnościami sprzężonymi
- zagrożenia niedostosowaniem społecznym,
- niedostosowania społecznego

Imię i nazwisko dziecka/ucnia

data ur.

Adres zamieszkania

Część B Wypełnia lekarz

1. Informacje o aktualnym stanie zdrowia dziecka- rozpoznanie choroby lub chorób współistniejących wraz z oznaczeniem alfanumerycznym /zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD)/

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

2. Ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka/ucnia, które wskazują na zasadność ubiegania się o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-

wychowawczych; opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dla dziecka/ucznia

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

Niezbędny w procesie kształcenia dziecka/ucznia z niepełnosprawnością sprzęt specjalistyczny oraz zalecane warunki kształcenia (jeśli są konieczne).

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

.....

Pieczątka i podpis lekarza