

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

dla dzieci w stosunku, dla których będzie prowadzone postępowanie orzekające dotyczące kształcenia specjalnego, zajęć rewalidacyjno – wychowawczych

Podstawa prawna: *Rozporządzenie 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:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Zaświadczenie o stanie zdrowia

1. Choroba główna oraz choroby współwystępujące, wraz z ICD-10

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

2. Opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia

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

3. Ocena wyniku leczenia i rokowania

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

4. Wynikające z problemów zdrowotnych ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka/ucznia

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

5. Sprzęt specjalistyczny jaki jest niezbędny do zabezpieczenia jego potrzeb edukacyjnych

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczętka i podpis lekarza)