

.....
Miejscowość, data wystawienia zaświadczenia

.....
Pieczęć placówki służby zdrowia

Zaświadczenie lekarskie

załącznik do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

o stanie zdrowia dziecka lub ucznia

wydane dla potrzeb zespołu orzekającego w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Tychach działającego na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2023 poz. 2061)

Nazwisko i imię pracownika dziecka/ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

1. Stan zdrowia dziecka/ucznia

Choroba główna oraz choroby współwystępujące

.....

.....

Opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia

.....

.....

Ocena wyniku leczenia i rokowania

.....

.....

2. Na podstawie diagnozy medycznej oraz zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 sierpnia 2017r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz.U. z 2017r., Poz. 1578) stwierdza się, że dziecko/uczeń wymaga specjalnych metod kształcenia jako osoba niepełnosprawna (właściwe podkreślić):

- | | |
|--|--|
| a. niesłyszcząca, | g. z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym, |
| b. słabosłyszcząca, | h. z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, |
| c. niewidoma, | i. z niepełnosprawnością sprzężoną: |
| d. słabowidząca, | (wskazać współwystępujące niepełnosprawności, o których mowa w literach a-h) |
| e. z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, | |
| f. z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, | |

.....
Podpis i pieczęć lekarza

