

/pieczęć placówki medycznej/

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

o stanie zdrowia dziecka wydane dla potrzeb zespołu orzekającego w Specjalistycznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Fundacji In Corpore 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 data ur.

Adres zamieszkania

Dotyczy dzieci niepełnosprawnych* przed rozpoczęciem nauki w szkole, w stosunku do których będzie prowadzone postępowanie orzekające dotyczące wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

1. Diagnoza lekarska (określenie rodzaju niepełnosprawności):

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

2. Stwierdzenie czy zachodzi potrzeba wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

/proszę zakreślić kółkiem właściwą odpowiedź/

TAK

NIE

.....

data

.....

pieczęć i podpis lekarza

*rodzaje niepełnosprawności wg przepisów oświatowych:

niepełnosprawne intelektualnie w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym,
niepełnosprawne ruchowo, w tym z afazją
niestyszzące/słabostyszzące
niewidzące/słabowidzące
z autyzmem, w tym z Zespołem Aspergera
z niepełnosprawnością sprzężoną (występujące dwie lub więcej niepełnosprawności – należy wymienić jakie)