



PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA
w Mrągowie

.....
(Pieczęć placówki medycznej)

Zaświadczenie lekarskie

o stanie zdrowia dziecka dla potrzeb Zespołu Orzekającego

Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Mrągowie działającego na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych
(Dz. U. z 2023r., poz.2061)

Imiona i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia dziecka.....

Numer PESEL dziecka.....

Adres zamieszkania dziecka.....

Zaświadczenie dotyczy dziecka w stosunku do którego będzie prowadzone postępowanie orzekające dotyczące wydania **opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju.**

1. Określenie stanu zdrowia dziecka - rozpoznanie medyczne:

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

2. U dziecka stwierdza się:

2a) Niepełnosprawność:

- dziecko niesłyszące*,
- dziecko słabosłyszące*,
- dziecko niewidzące*,
- dziecko słabowidzące*,
- dziecko niepełnosprawny ruchowo, w tym z afazją*,
- dziecko z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera*.

2b) Nie stwierdza się wyżej wymienionych niepełnosprawności*.

3. Opis dotychczasowego leczenia/ usprawniania dziecka:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Rokowanie dotyczące stanu zdrowia dziecka oraz zalecenia do dalszego leczenia i rehabilitacji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Miejscowość i data)

.....

(Pieczętka i podpis lekarza specjalisty)

***właściwe podkreślić**