



2. U dziecka\*/ucznia\* stwierdza się:

**2a) Niepełnosprawność:**

- dziecko\*/uczeń\* niesłyszący\*,
- dziecko\*/uczeń\* słabosłyszący\*,
- dziecko\*/uczeń\* niewidzący\*,
- dziecko\*/uczeń\* słabowidzący\*,
- dziecko\*/uczeń\* niepełnosprawny ruchowo, w tym z afazją\*,
- dziecko\*/uczeń\* z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera\*.

**2b) Nie stwierdza się wyżej wymienionych niepełnosprawności\*.**

3. Wskazanie jakiego sprzętu specjalistycznego wymaga w procesie kształcenia dziecko\*/uczeń\* ze względu na występującą niepełnosprawność:

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

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Pieczętka i podpis lekarza specjalisty)

**\* właściwe podkreślić**