

.....
/pieczęć podmiotu służby zdrowia/

**Zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka/ucznia
Wydane na potrzeby Zespołu Orzekającego
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Jastrzębiu-Zdroju,
w celu wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.**

wydane na podstawie § 6 ust. 4 Rozporządzenia 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. z 2017 poz. 1743)

*/sporządza lekarz specjalista lub lekarz podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej
leczenia specjalistycznego/*

Imię i nazwisko dziecka/ucznia

Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia

**1. Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z podaniem
oznaczenia alfanumerycznego wg ICD**

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

**2. Powyższa diagnoza uzasadnia zakwalifikowanie dziecka/ucznia do następującego
rodzaju niepełnosprawności:**

- a) słabe widzenie
- b) niewidzenie
- c) słabe słyszenie
- d) niesłyszenie
- e) niepełnosprawność ruchowa
- f) afazja
- g) autyzm
- h) Zespół Aspergera
- i) zagrożenie niedostosowaniem społecznym
- j) niedostosowanie społeczne

**3. Opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia (od kiedy dziecko/uczeń
posiada dokumentację medyczną, ocena wyników zastosowanego leczenia).**

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

4. Zalecenia lekarskie dotyczące ucznia/dziecka, w tym dotyczące rehabilitacji, terapii specjalistycznych oraz zaopatrzenia medycznego.

.....

.....

.....

.....

.....

5. Wpływ niepełnosprawności na funkcjonowanie dziecka lub ucznia.

.....

.....

.....

.....

.....

6. Wskazania dotyczące procesu edukacyjnego wynikające z rozpoznanej niepełnosprawności.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

miejsowość, data

.....

pieczętka i podpis lekarza