

.....
(pieczęć placówki medycznej)

.....
(miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE
o stanie zdrowia dziecka dla potrzeb Zespołu Orzekającego w Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 2 w Radomiu w przypadku ubiegania się
o opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

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. z 2023 r., poz. 2061) oraz art. 127 ust. 10 Ustawy z dnia 14.12.2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900,1672,1718).

.....
Imię i nazwisko dziecka:

.....
Data i miejsce urodzenia:

.....
Miejsce zamieszkania:

1. Diagnoza lekarska określająca niepełnosprawność dziecka:

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

2. Opis przebiegu choroby oraz aktualnego stanu zdrowia dziecka:

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

3. Data rozpoczęcia leczenia:

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

4. Ocena wyniku leczenia i rokowania:

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

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)