

.....
(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej/gabinetu lekarskiego)

.....
(miejsowość, data)

Zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia
wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego

dla celów rozpatrzenia przez Zespół Orzekający Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Bytomiu wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju

.....
(imię i nazwisko dziecka/ ucznia)

.....
(data i miejsce urodzenia, PESEL)

Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD).

.....
.....
W związku z rozpoznaną chorobą u dziecka/ucznia **stwierdza się następującą niepełnosprawność:** (właściwe podkreślić)

- a) niepełnosprawność intelektualną
- b) słabe widzenie
- c) niewidzenie
- d) słabe słyszenie
- e) niesłyszenie
- f) niepełnosprawność ruchową
- g) afazję
- h) autyzm
- i) zespół Aspergera

Zalecenia medyczne dotyczące rehabilitacji, specjalistycznej terapii oraz zaopatrzenia

medycznego:

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

