

.....
(pieczęć placówki służby zdrowia)

.....
(miejscowość, data)

**Zaświadczenie lekarza o stanie zdrowia dziecka
(ubiegającego się o opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju)
kierowane do Zespołu Orzekającego
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Chodzieży**

*Na podstawie Rozporządzenia MEN z dn. 07.09.2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii
wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno- pedagogicznych
(Dz.U. z dn. 14. 09.2017 r. , poz. 1743)*

I. Dane osobowe dziecka

Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

Adres zamieszkania:

II. Diagnoza medyczna – rozpoznanie choroby wraz z oznaczeniem alfanumerycznym zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD)

1. Opis stanu zdrowia, **rozpoznanie choroby zasadniczej** i chorób współistniejących oraz ich wpływ na ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka.....

.....
.....

2. **Potrzebne wsparcie** medyczne, rehabilitacyjne i terapeutyczne :

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

4. **Zalecany okres** w jakim zachodzi potrzeba wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka:

.....
.....

4. Wymienione schorzenie jest podstawą do objęcia dziecka wczesnym wspomaganie rozwoju ze względu na stwierdzoną niepełnosprawność. Rodzaj niepełnosprawności (podkreślić właściwe):

o niesłyszące

o słabosłyszzące

o niewidzące

o słabowidzące

o niepełnosprawne ruchowo, w tym z afazją

o niepełnosprawne intelektualnie w stopniu lekkim

o niepełnosprawne intelektualnie w stopniu umiarkowanym

o niepełnosprawne intelektualnie w stopniu znacznym

o z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera

o z niepełnosprawnością sprzężoną (należy wskazać 2 z powyższych):

.....

(podpis i pieczęć lekarza)¹

¹ Zaświadczenie wydaje lekarz specjalista lub lekarz podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego (wskazane jest wówczas dołączenie kopii dokumentacji medycznej dot. rozpoznanej choroby sporządzonej przez lekarza specjalistę i/lub placówkę zdrowia hospitalizującą dziecko/ucznia)