



.....
(pieczęć placówki medycznej)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE
o stanie zdrowia dziecka/ucznia
dla potrzeb Zespołu Orzekającego**

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 2017 r., poz. 1743).

Na podstawie zaświadczenia lekarza specjalisty wydaje się **orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na***:

1. zagrożenie niedostosowaniem społecznym

2. niedostosowanie społeczne

Imię i nazwisko dziecka/ucznia

Data i miejsce urodzenia

Miejsce zamieszkania

Rozpoznanie	Oznaczenie alfanumeryczne wg ICD

Bariery i ograniczenia wynikające ze stanu zdrowia dziecka/ucznia utrudniające funkcjonowanie:

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

.....
(miejsce, data)

.....
(pieczęć, podpis lekarza specjalisty)

* właściwe podkreślić