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).

.....
(pieczęć placówki medycznej)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA*

(załącznik do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez Zespół Orzekający Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Policach)

Imię i nazwisko dziecka.....ur.....

Miejsce zamieszkania.....

Choroba główna, choroby współwystępujące, stwierdzenie niepełnosprawności:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

....

(Miejscowość, data) (pieczątka i podpis lekarza)

* Zaświadczenie wydaje lekarz specjalista lub lekarz podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego