

.....
/pieczętka placówki opieki zdrowotnej/

.....
/data/

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE
o stanie zdrowia dziecka
dla potrzeb Zespołu Orzekającego działającego
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Wodzisławiu Śl.
w celu wydania opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju

Imię i nazwisko dziecka: ur.

Miejsce zamieszkania

Diagnoza medyczna:

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

Opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia, w tym stosowane leki:

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

Niezbędny w procesie edukacyjno-wychowawczym sprzęt specjalistyczny:

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

.....
/pieczętka i podpis lekarza/

Podstawa prawna:

Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 737) - art. 127 ust. 18.
Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 07.09.2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2023 r. poz. 2061).