

pieczęć placówki medycznej

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Dotyczy przyznania kształcenia specjalnego/wczesnego wspomagania

Podstawa prawna: *Rozporządzenie MEN 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).*

dla dziecka/ucznia:

imię i nazwisko

urodzonego w

zamieszkałego w

adres

Diagnoza, występująca niepełnosprawność

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

Określenie specyficznych warunków realizacji potrzeb edukacyjnych, w tym specjalistycznego sprzętu

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

.....
pieczęć i podpis lekarza przeprowadzającego badanie

Miejscowość

data