

Bydgoszcz, dnia

.....
pieczęć zakładu pracy lub praktyki lekarskiej

ZAŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Dotyczy wniosku o wydanie
orzeczenia o kształceniu specjalnym / opinii o wczesnym wspomaganiu rozwoju

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 dnia 14 września 2017 r. Poz. 1743)

Imię i nazwisko:

ur.

Pozostaje pod opieką Poradni Specjalistycznej (jakiej?) :

od

Określenie rodzaju niepełnosprawności dziecka/ucznia:

Dziecko/uczeń wymaga wydania orzeczenia o kształceniu specjalnym.

Określenie wpływu niepełnosprawności na funkcjonowanie dziecka/ucznia:

Określenie potrzeb dziecka/ucznia wynikających z niepełnosprawności ze szczególnym uwzględnieniem niezbędnych w procesie kształcenia sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych, w tym z wykorzystaniem technologii informacyjno - komunikacyjnej oraz wspomagających lub alternatywnych sposobach komunikacji (AAC):

