

Pieczętka zakładu opieki zdrowotnej

data

ZAŚWIADCZENIE LEKARZA SPECJALISTY
dla potrzeb Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Łąncucie
w sprawie opiniowania o wczesnym wspomaganiu rozwoju/orzekania o kształceniu specjalnym

Imię i nazwisko pacjenta

ur..... zam.....

1. Rozpoznanie choroby wraz z oznaczeniem alfanumerycznym, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD).....

.....

2.. Rokowania

.....

3. Diagnoza funkcjonowania dziecka/ucznia

.....

.....

4. Potencjał rozwojowy

.....

.....

5. Konieczne przystosowanie środowiska nauki

.....

.....

6. Zalecenia lekarskie dla nauczycieli wynikające ze stanu zdrowia i leczenia

.....

.....

.....

Podpis i pieczęć lekarza

