

pieczętka zakładu
opieki zdrowotnej
gabinetu

Data.....

ZAŚWIADCZENIE LOGOPEDYCZNE
dla potrzeb Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Łąncucie

dla.....
(imię i nazwisko ucznia)

urodzonego.....

zamieszkałego.....

Rozpoznanie(diagnoza).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Przebieg terapii.....
(termin, systematyczność, zachowanie dziecka, rokowanie)

.....

.....

Aktualny stan mowy.....

.....

.....

.....

Zalecenia.....

.....

Zaświadczenie wydaje się na prośbę rodzica.

.....
Podpis i pieczętka logopedy