.....
/pieczęć placówki zdrowia /

ZASWIADCZENIE LEKARSKIE
o stanie zdrowia dziecka
dla potrzeb Zespołu Orzekającego

działającego na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 września 2008 r. *w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych* (Dz. U. 2008, Nr 173, poz. 1072)

w celu wydania opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

Imię i nazwisko ..... ur. .....
Miejsce zamieszkania .....

Zaświadczenie o stanie zdrowia (§ 6 ust. 3 rozporządzenia)

Choroba główna oraz choroby współwystępujące
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Ocena wyniku leczenia i rokowania
.....
.....
.....
.....
.....

_____ _____
[miejscowość, data] [pieczątka i podpis lekarza]