

.....
(pieczęć placówki medycznej)

.....
(miejsowość, data)

Zaświadczenie lekarskie wskazujące na konieczność realizacji wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

wydaje się na potrzeby Zespołu Orzekającego Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Giżycku
w oparciu o Rozporządzenie MEN z dnia 14 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2017r., poz. 1743 z późniejszymi zmianami)

Imię i nazwisko dziecka.....

Data urodzeniaPESEL:

Adres zamieszkania:

Nazwa przedszkola/żłobka (jeśli dziecko uczęszcza).....

1. Informacja o stanie zdrowia dziecka, schorzenie podstawowe oraz zaburzenia współtowarzyszące wraz z podanym oznaczeniami alfanumerycznym wg Klasyfikacji ICD-10:

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

2. Wyżej wymienione informacje, schorzenia oraz zaburzenia są podstawą do objęcia dziecka wczesnym wspomaganie rozwoju ze względu na niepełnosprawność (proszę zaznaczyć właściwe):

- słabe słyszenie/niesłyszenie (zaburzenia słuchu, centralne zaburzenia przetwarzania słuchowego)
- słabe widzenie/niewidzenie (zaburzenia wzroku)
- niepełnosprawność ruchowa (zaburzenia neurorozwojowe, zespół niezgrabności ruchowej, hipertonia i hipotonia mięśniowa, zaburzenia sensoryczne)
- niepełnosprawność ruchowa w tym afazja (opóźniony rozwój mowy)
- niepełnosprawność intelektualna
- spektrum autyzmu, Zespół Aspergera
- niepełnosprawności sprzężone (należy wskazać z powyższych)

3. Zachodzi potrzeba organizowania zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka (proszę zaznaczyć właściwe):

- Tak
- Nie

.....
(pieczęć i podpis lekarza)