

.....
(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej)

.....
(miejsowość, data)

**Zaświadczenie lekarza o stanie zdrowia dziecka
ubiegającego się o opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju
kierowane do Zespołu Orzekającego
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kwidzynie**

Podstawa prawna: Rozporządzenie MEN z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. 2026, poz. 428)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(imiona i nazwisko rodziców)

.....
(data urodzenia dziecka)

.....
(miejsce urodzenia dziecka)

.....
(adres zamieszkania dziecka)

Rozpoznanie choroby lub problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem zgodnym z ICD

- 1. Stwierdza się występowanie niepełnosprawności, uwzględniając:**
niepełnosprawność intelektualną, niepełnosprawność ruchową, w tym afazję,
dysfunkcje słuchu, dysfunkcje wzroku, autyzm, w tym zespół Aspergera

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

Inne problemy zdrowotne stanowiące ograniczenia rozwojowe dla dziecka:

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

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

2. **Opis funkcjonowania dziecka, przebieg leczenia, rehabilitacji:** (od kiedy dziecko posiada dokumentację medyczną, ocena wyników leczenia, rehabilitacji, rokowania, w tym możliwości poprawy i warunków niezbędnych do jej osiągnięcia):

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

.....
(pieczęć i podpis lekarza)