

III. Zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka/ucznia

Główna diagnoza wraz z symbolem ICD 10 (ICD 11)

.....
.....

* W przypadku **niewidzenia lub słabego widzenia** ostrość wzroku z aktualna korekcją, pole widzenia, rokowania, zalecenia do pracy w szkole/przedszkolu

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

* W przypadku **niesłyszenia lub słabego słyszenia** stopień i rodzaj uszkodzenia słuchu, ocena funkcjonalna słyszenia, zalecenia do pracy w przedszkolu/szkole

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

§ 6 ust. 7 Rozporządzenia

Jeżeli do wydania opinii, orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na **niedostosowanie społeczne albo zagrożenie niedostosowaniem społecznym albo orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych** jest niezbędna informacja o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, wnioskodawca dołącza do wniosku wydane przez lekarza zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia.

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

Czas i przebieg leczenia (opis przebiegu leczenia, rehabilitacji, stosowanych terapii i okresów hospitalizacji, jeśli dotyczy)

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

Ograniczenia funkcjonowania dziecka/ucznia (opis ograniczeń w funkcjonowaniu w przedszkolu, szkole lub placówce wynikające z rozpoznania choroby lub problemu zdrowotnego).

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

Informacje dodatkowe dotyczące opieki psychiatrycznej lub leczenia uzależnień (W przypadku dziecka lub ucznia objętego opieką psychiatryczną lub leczeniem uzależnień – informację zawierającą zalecenia do pracy z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, do której dziecko lub uczeń uczęszcza, jeżeli je otrzymał od osoby udzielającej świadczenia zdrowotnego)

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

.....
/miejsowość, data/

.....
/pieczętka i podpis lekarza/

* dodatkowa informacja