*Pieczątka placówki medycznej (data)*

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

o stanie zdrowia dziecka/ucznia dla potrzeb Zespołu Orzekającego działającego w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 2 w Rzeszowie

*działającego na podstawie Rozporządzenia Ministerstwa Edukacji narodowej z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekającego działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2017r., poz. 1743)*

*Dotyczy wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, zajęć rewalidacyjno-wychowawczych i opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka.*

Imię i nazwisko dziecka…………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia…………………………………………………………………………

Miejsce zamieszkania……………………………………………………………………………

**Rozpoznanie choroby** wraz z oznaczeniem alfanumerycznym, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD, **ocena wyniku leczenia, rokowania**

…………………………………………………………………………………………………....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*Na podstawie* *Rozporządzenia Ministerstwa Edukacji narodowej z dnia 24 sierpnia 2017r. (Dz. U. z 2017r., poz. 1578) w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym* ***w wyniku specjalistycznej diagnozy lekarskiej stwierdza się:***

1. niepełnosprawność dziecka lub ucznia:

* niesłyszące
* słabosłyszące
* niewidzące
* słabowidzące
* niepełnosprawne ruchowo, w tym z afazją
* niepełnosprawne intelektualnie w stopniu lekkim
* niepełnosprawne intelektualnie w stopniu umiarkowanym
* niepełnosprawne intelektualnie w stopniu znacznym
* niepełnosprawne intelektualnie w stopniu głębokim
* z autyzmem, w tym z Zespołem Aspergera

1. zagrożenie niedostosowaniem społecznym
2. niedostosowanie społeczne

*(pieczęć i podpis lekarza)*