

Wyniki badań istotne dla określenia trudności w codziennym funkcjonowaniu dziecka/ucznia oraz kopię dokumentacji medycznej z leczenia choroby lub problemu zdrowotnego zawierającą informację o czasie i przebiegu leczenia

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

Informacja zawierająca zalecenia do pracy z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, do której dziecko lub uczeń uczęszcza (w przypadku dziecka lub ucznia objętego opieką psychiatryczną lub leczeniem uzależnień)

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

Informacja o stanie zdrowia dziecka lub ucznia w celu do wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niedostosowanie społeczne lub zagrożenie niedostosowaniem społecznym lub orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

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

Dziecko/uczeń wymaga/ nie wymaga*:

- wczesnego wspomaganie rozwoju
- kształcenia specjalnego
- zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

(*właściwe podkreślić)

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczętka i podpis lekarza¹)

¹ *wydanie zaświadczenia przez lekarza w trakcie specjalizacji na podstawie § 6 ust. 13 Rozporządzenia ME z dnia 2 marca 2026 r. (Dz.U. z 2026 r. poz. 428) wydawane jest w ramach udzielania dziecku lub uczniowi świadczeń zdrowotnych w jednostce prowadzącej szkolenie specjalizacyjne lub w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.