

**Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka
dla potrzeb Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
niezbędne do wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego/ opinii o potrzebie
wczesnego wspomagania rozwoju dziecka z uwagi na niepełnosprawność ruchową**

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Data urodzenia PESEL:
3. Adres zamieszkania:
4. Rozpoznanie choroby z oznaczeniem ICD :

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

Na podstawie przeprowadzonej diagnozy badanego można zaliczyć / nie można zaliczyć * (właściwe podkreślić) do osób z niepełnosprawnością ruchową *

** (Niepełnosprawność ruchowa rozumiana jako zaburzenie w funkcjonowaniu narządu ruchu wywołane między innymi: uszkodzeniami, zaburzeniami czynności układu nerwowego, chorobami uwarunkowanymi genetycznie, wadami wrodzonymi lub innymi przyczynami, których konsekwencją jest ograniczenie sprawności ruchowej)*

5. Choroby współistniejące

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

6. Bariery i ograniczenia w funkcjonowaniu wynikające z niepełnosprawności ruchowej

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

7. Wskazania do edukacji:

- sprzęt specjalistyczny: wymaga/ nie wymaga
- pomoce dydaktyczne specjalistyczne: wymaga/nie wymaga
- dostosowanie otoczenia (np. architektonicznego): wymaga/nie wymaga
- wydłużenie czasu pracy: wymaga/ nie wymaga
- inne wskazania:

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

(data ,pieczęć i podpis lekarza)