

.....
(pieczęć placówki medycznej)
(w przypadku lekarza w trakcie specjalizacji
wymagana jest pieczęć placówki publicznej)

**Zaświadczenie lekarza specjalisty / lekarza w trakcie specjalizacji o stanie zdrowia dziecka
dla potrzeb Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Siedlcach
celem rozpatrzenia wniosku o wydanie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka**

*na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające
działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. 2026 r. poz. 428)*

I.

Imię i nazwisko dziecka/ucznia

Data i miejsce urodzenia

Pesel

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II. Diagnoza medyczna - rozpoznanie choroby wraz z oznaczeniem alfanumerycznym zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD):

a) choroba główna i jej wpływ na ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka:

.....
.....

W przypadku diagnozy afazji */**, podać

- rodzaj afazji -

- uzasadnienie diagnozy

.....

- przeprowadzone badania specjalistyczne potwierdzające afazję

.....

/ diagnozujemy afazję powyżej 5 roku życia;*

*** nie diagnozujemy afazji u dzieci z diagnozą autyzmu, zespołu Aspergera, niepełnosprawnością intelektualną, niedosłuchem/*

b) choroby współwystępujące:

.....

.....

c) poradnie specjalistyczne sprawujące opiekę nad dzieckiem/ uczniem; od jakiego czasu dziecko pozostaje pod opieką poradni specjalistycznej:

.....

.....

d) przebieg choroby i dotychczasowego leczenia (hospitalizacja, wyniki obserwacji i badań znaczących dla stanu zdrowia, farmakoterapia)

.....

.....

.....

.....

III . Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?:

TAK

NIE

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis lekarza specjalisty