

.....
(pieczęć zakładu)

.....
(miejscowość, data)

**Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia
dotyczy wydania orzeczenia/opinii*
przez Zespół Orzekający Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Krapkowicach**

Podstawa prawna: §4 ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych (Dz. U. z 2023r. poz. 2061)

I. Dane dziecka lub ucznia:

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
4. Adres zamieszkania.....

Informacja o stanie zdrowia:**

Pieczęć i podpis lekarza przeprowadzającego badanie

....., dniar.

* właściwe podkreślić

** choroba główna oraz choroby współwystępujące, opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia, rokowanie