……..

Pieczęć placówki medycznej

Informacja dotycząca

dziecka/ucznia objętego opieką psychiatryczną lub leczeniem uzależnień

dla potrzeb zespołu orzekającego działającego w poradni psychologiczno- pedagogicznej

Podstawa prawna:
Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 marca 2026 w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. 2026, poz. 428)

Imię i nazwisko dziecka/ucznia …….

Data i miejsce urodzenia ……

Miejsce zamieszkania …….

Pesel lub numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ……

Zalecenia do pracy z dzieckiem/uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, do której dziecko lub uczeń uczęszcza:

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……

Miejscowość, data

……..……

Podpis i pieczęć osoby udzielającej świadczenia zdrowotnego*

* osoba udzielająca świadczenia zdrowotnego (§6 ust.6 pkt.3 rozporządzenie)