....
(pieczęć zakładu) (miejscowość, data)

Zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza specjalistę albo lekarza w trakcie specjalizacji[1]

na potrzeby Zespołu Orzekającego w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Krapkowicach
w celu wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinii dla dziecka lub ucznia
ze względu na niepełnosprawność słabo słyszenie/niesłyszenie

Dane dziecka/ucznia:

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ucznia ……
2. PESEL ……
3. Data i miejsce urodzenia ……
4. Adres zamieszkania ……

Orzeczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia określające rozpoznanie choroby lub problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD):

1. **Rozpoznanie:**

2. **Rodzaj ubytku słuchu (zaznaczyć właściwe):**

Ucho lewe	**Ucho prawe**
☐ przewodzeniowy	☐ przewodzeniowy
☐ czuciowo-nerwowy	☐ czuciowo-nerwowy
☐ mieszany	☐ mieszany

3. **Stopień ubytku słuchu (zaznaczyć właściwe):**

Ucho lewe	**Ucho prawe**
☐ lekki	☐ lekki
☐ umiarkowany	☐ umiarkowany
☐ znaczny	☐ znaczny
☐ głęboki	☐ głęboki

4. **Rokowania**

……
(pieczęć i podpis lekarza)

[1] Zaświadczenie wydaje lekarz specjalista albo w trakcie specjalizacji w dziedzinie audiologii, foniatrii, otolaryngologii dziecięcej lub otolaryngologii. Zaświadczenie wydane przez lekarza w trakcie specjalizacji lekarz wydaje w ramach udzielania dziecku lub uczniowi świadczeń zdrowotnych w jednostce prowadzącej szkolenie specjalizacyjne lub w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych.
Pouczenie: do zaświadczenia rodzic dołącza audiogram.