....
(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 słabowidzenie/niewidzenie

Dane dziecka lub ucznia:

1. Imię i nazwisko .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. PESEL | | | | | | | | | | |
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. Parametry ostrości wzroku oraz pola widzenia bez korekcji:
   - Oko prawe
   - Oko lewe
3. Parametry ostrości wzroku oraz pola widzenia z aktualną korekcją:
   - Oko prawe
   - Oko lewe
4. Dodatkowe wady i utrudnienia:

5. Rokowania:

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

[1] Zaświadczenie wydaje lekarz specjalista albo w trakcie specjalizacji w dziedzinie okulistyki. 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.