

.....
Nr identyfikacyjny, Regon

Imię nazwisko data ur.

**Badania lekarskie
dla potrzeb Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lubaczowie
w związku ze złożonym wnioskiem o wydanie orzeczenia
o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
zespołowych/indywidualnych¹**

Określenie stanu zdrowia:

.....
.....
.....
.....
.....

Zalecania do uwzględnienia w orzeczeniu:

.....
.....
.....
.....
.....

Data

.....
(podpis lekarza)

¹Właściwe podkreślić