



**Rokowania:**

.....  
.....

**Wynikające ze stwierdzonej niepełnosprawności ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia:**

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

**Niezbędny w procesie kształcenia sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne, w tym z wykorzystaniem technologii informacyjno-komunikacyjnych:**

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

**Choroby współwystępujące:**

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

.....  
(miejsowość, data )

.....  
(pieczętka i podpis lekarza )