

# INFORMACJA

o zakresie opieki i pielęgnacji sprawowanej nad dzieckiem przez osobę ubiegającą się  
o wydanie orzeczenia

Imię i nazwisko osoby składającej wniosek o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności:

.....

Imię i nazwisko dziecka: .....

Data urodzenia dziecka: .....

Miejsce zamieszkania: .....

Zakres sprawowanej opieki i pielęgnacji:

1. dziecko jest leżące, porusza się: samodzielnie, o kulach, na wózku inwalidzkim, z pomocą drugiej osoby\* .....

.....

.....

2. przyjmuje pokarmy samodzielnie, jest karmione przez drugą osobę, wymaga stosowania specjalnej diety\* (jakiej?) .....

.....

.....

.....

.....

3. rodzaj ograniczenia innych czynności (np. mycie się, ubieranie, załatwianie czynności fizjologicznych) .....

.....

.....

.....

.....

.....

4. rodzaj i częstotliwość zabiegów pielęgnacyjnych wykonywanych w ciągu dnia .....

.....

.....

.....

.....

5. rodzaj i liczba zabiegów rehabilitacyjno - leczniczych wykonywanych w domu i poza domem w ciągu dnia, tygodnia, miesiąca\* .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. częstotliwość wizyt lekarskich w domu, poza domem, w tygodniu, miesiącu\* .....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Sytuacja społeczna dziecka:**

1. dziecko uczęszcza, nie uczęszcza\* do przedszkola: ogólnodostępnego, integracyjnego, specjalnego\* w wymiarze ..... godzin dziennie, tygodniowo\*
2. dziecko uczęszcza do szkoły ogólnodostępnej, integracyjnej, specjalnej\* - samodzielnie, niesamodzielnie\* w wymiarze ..... godzin tygodniowo; korzysta, nie korzysta\* z nauczania indywidualnego w wymiarze ..... godzin dziennie, tygodniowo\*
3. korzysta, nie korzysta\* ze świetlicy szkolnej, stołówki szkolnej\*

**Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

Legnica, dnia .....

.....  
(podpis przedstawiciela ustawowego dziecka)

\* *niepotrzebne skreślić*