|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Nr. |  |
| *(datums)* |  |  | *(reģistrācijas numurs)* |

**Izglītības iestādes informācija par izglītojamo,**

**kurš tiek pieteikts pedagoģiski medicīniskajai komisijai**

|  |  |
| --- | --- |
| **Izglītojamā vārds un uzvārds**  |  |
| **Personas kods/dzimšanas dati**  |  |
| **Izglītojamā deklarētā / faktiskā dzīvesvieta**  |  |
|  |
| **Klase vai grupa**  |  |  |
| **Izglītības programma, kods**  |  |
| **No kura laika apmeklē iestādi**  |  |  |

**1. Izglītojamā stiprās puses, intereses**

|  |
| --- |
|  |

**2. Izglītojamā spēju raksturojums**

|  |
| --- |
| Sociālā un pilsoniskā mācību jomā: |
|  |
| Kultūras izpratnes un pašizpausmes mākslā mācību joma: |
|  |
| Valodu mācību joma: |
|  |
| Matemātikas mācību joma: |
|  |
| Dabaszinātņu mācību joma: |
|  |
| Tehnoloģiju mācību joma: |
|  |
| Veselības un fiziskās aktivitātes joma: |
|  |

**3. Novērojumi par bērna veselību izglītības iestādē**

|  |
| --- |
|  |

**4. Uzvedība, problēmas**

|  |
| --- |
| Izglītības iestādē: |
|  |
| Ārpus izglītības iestādes: |
|  |

**5. Izglītojamā grūtības mācību procesā**

|  |
| --- |
|  |

**6. Izglītības iestādē sniegtie atbalsta pasākumi grūtību pārvarēšanā**

|  |
| --- |
|  |

**7. Priekšlikumi komisijas atzinumam**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Izglītības iestādes vadītājs |  |  |  |
|  |  |  | *(paraksts, atšifrējums)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Klases (grupas) audzinātājs |  |  |  |
|  |  |  | *(paraksts, atšifrējums)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Speciālais pedagogs/atbalsta komandas speciālists |  |
|  |  |  | *(paraksts, atšifrējums)* |

Piezīme. Dokumenta rekvizītus "datums" un "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.