

**Izglītības iestādes informācija par izglītojamo, kurš tiek pieteikts uz pašvaldības
pedagoģiski medicīnisko komisiju**

20____. gada ____.

Izglītojamā vārds, uzvārds

Izglītības iestāde

Klase/ grupa

Izglītības programma

No kura laika apmeklē iestādi

1. Izglītojamā prasmes, sasniegumi, intereses

2. Grūtības mācību procesā

3. Novērojumi par bērna veselību un funkcionālo stāvokli izglītības iestādē (speciālajām izglītības iestādēm pievienot ārsta – speciālista slēdzienu)

4. Uzvedība

5. Izglītības programmas apguves vērtējums

6. Izglītības iestādē sniegtie atbalsta pasākumi grūtību pārvarēšanā (konsultācijas, atbalsta pasākumi, individuālais izglītības plāns, papildu mācību pasākumi, skolotāja palīgs, asistents)

7. Priekšlikumi komisijas atzinumam

Pielikumā:

- | | | |
|--|---|-----------------|
| 1. Atzinums par psiholoģiskās izpētes rezultātiem | ☐ pievienots | ____.____.____. |
| | ☐ nav pievienots | datums |
| 2. Logopēda novērtēšanas ziņojums | ☐ pievienots | ____.____.____. |
| | ☐ nav pievienots | datums |
| 3. Speciālā pedagoga izvērtējums | ☐ pievienots | ____.____.____. |
| | ☐ nav pievienots | datums |
| 4. Individuālais izglītības programmas apguves plāns | ☐ pievienots | ____.____.____. |
| | ☐ nav pievienots | datums |

Izglītības iestādes vadītājs

(paraksts, atšifrējums)

Klases/ grupas audzinātājs

(paraksts, atšifrējums)