

**Izglītības iestādes informācija par izglītojamo,
kurš tiek pieteikts Valsts pedagoģiski medicīniskajai komisijai**

Datums _____

Izglītojamā vārds un uzvārds _____

Personas kods _____

Izglītības iestāde _____

Klase vai grupa _____

Izglītības programma _____

1. Izglītojamā stiprās puses, intereses

2. Grūtības mācību procesā

Lasītprasme _____

Rakstītprasme _____

Matemātiskās prasmes _____

3. Uzvedība

Skolā _____

Ārpus skolas _____

3. Izglītības iestādē sniegtā palīdzība (individuālais izglītības programmas apguves plāns, atbalsta pasākumi, sadarbība ar vecākiem, u.c.)

5. Priekšlikumi komisijas atzinumam _____

Klases (grupas) audzinātājs

_____ (paraksts, atšifrējums)

Izglītības iestādes vadītājs

_____ (paraksts, atšifrējums)

Zīmoga vieta