

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

**Datums** \_\_\_\_\_

**Izglītojamā vārds un uzvārds** \_\_\_\_\_

**Personas kods** \_\_\_\_\_

**Izglītības iestāde** \_\_\_\_\_

**Klase vai grupa** \_\_\_\_\_

**Izglītojamā adrese un tālrunis** \_\_\_\_\_

1. Izglītojamā spēju raksturojums

---

---

---

---

---

---

---

---

2. Izglītojamā spēju un zināšanu līmeņa atbilstība izglītības programmas prasībām

---

---

---

---

---

---

---

---

3. Veselības problēmas

---

---

---

---

---

---

---

---

4. Uzvedības problēmas

---

---

---

---

---

---

---

5. Mācīšanās grūtības

---

---

---

---

---

---

---

6. Kādi mācīšanās veidi un cita palīdzība tika piemēroti, cenšoties pārvarēt minētās grūtības

---

---

---

---

---

---

---

7. Priekšlikumi komisijas atzinumam

---

---

---

---

---

---

---

Klases (grupas) audzinātājs

\_\_\_\_\_  
(paraksts un tā atšifrējums)

Izglītības iestādes vadītājs

\_\_\_\_\_  
(paraksts un tā atšifrējums)

Z.v.