

Nr. 1/2023 \_\_\_\_\_

Datums: \_\_\_\_\_

## Valsts pedagoģiski medicīniskajai komisijai

\_\_\_\_\_  
(vecāku (aizbildņu), bāriņtiesas pārstāvja,  
ja bērns ievietots audžuģimenē, **vārds, uzvārds, personas kods**)

\_\_\_\_\_  
(dzīvesvietas adrese, tālrunis)  
e-pasts \_\_\_\_\_

### IESNIEGUMS

Lūdzu izvērtēt mana dēla/meitas/aizbilstamā veselības stāvokli, spējas un attīstības līmeni un sniegt atzinumu par atbilstošāko izglītības programmu un/vai ieteikt nepieciešamos atbalsta pasākumus mācību procesa organizēšanā un valsts pārbaudes darbos. Apliecinu, ka vecāki (aizbildņi, bāriņtiesa) piekrīt izglītojamā izvērtēšanai pedagoģiski medicīniskajā komisijā.

#### Ziņas par izglītojamo:

Izglītojamā vārds, uzvārds \_\_\_\_\_

Izglītojamā personas kods \_\_\_\_\_

Izglītojamā faktiskās dzīvesvietas adrese \_\_\_\_\_

Izglītojamā deklarētās dzīvesvietas adrese \_\_\_\_\_

Izglītības iestādes nosaukums \_\_\_\_\_

Klase (pirmsskolā vecuma grupa) \_\_\_\_\_

Esmu informēts/a un piekrītu, ka:

-šajā iesniegumā minēto, kā arī komisijai iesniegtajos dokumentos norādīto personas datu apstrāde notiek Ministru kabineta 2012.gada 16.oktobra noteikumu Nr.709 "Noteikumi par pedagoģiski medicīniskajām komisijām" 2.punktā noteiktā komisijas atzinuma sagatavošanas nolūkā;

-personas datu apstrādes s pārzinis ir Valsts izglītības satura centrs (adrese: Vaļņu iela 2, Rīga, LV-1050, tālrunis: 67216500, fakss: 67223801, e-pasts:visc@visc.gov.lv) ;

-personas dati tiks glabāti ne ilgāk kā 75 gadus;

-man ir tiesības iepazīties ar izglītojamā personas datiem un prasīt neprecīzu vai nepilnīgu datu labošanu vai dzēšanu, vai apstrādes ierobežošanu attiecībā uz izglītojamo, vai tiesības iebilst pret nepamatotu datu apstrādi;

- man ir tiesības iesniegt sūdzību Datu valsts inspekcijā par personas datu aizsardzības noteikumu pārkāpumu.

#### Komisijai iesniegto dokumentu saraksts:

Izglītības iestādes informācija par izglītojamo 20 \_\_\_\_ . g. uz \_\_\_\_ lp.

Psihologa \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ .g. \_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_\_\_ lp.  
vārds, uzvārds

Logopēda \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ .g. \_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_\_\_ lp.  
vārds, uzvārds

Psihiatra \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ .g. \_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_\_\_ lp.  
vārds, uzvārds

Ārsta \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ .g. \_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_\_\_ lp.  
vārds, uzvārds

Ģimenes ārsta \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ .g. \_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_\_\_ lp.  
vārds, uzvārds

Ārsta vai speciālista  
izmeklēšanas metodes \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ .g. \_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_\_\_ lp.  
vārds, uzvārds

Ārsta vai speciālista  
izmeklēšanas metodes \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ .g. \_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_\_\_ lp.  
vārds, uzvārds

Vecāku (aizbildņu) vai bāriņtiesas pārstāvja:

\_\_\_\_\_  
(paraksts, datums)

\_\_\_\_\_  
(vārds, uzvārds)

#### Atzinumu/konsultāciju saņēmumu:

\_\_\_\_\_  
(paraksts, datums)

\_\_\_\_\_  
(vārds, uzvārds)