|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| .. | | | | | | | |
| Dokumenta autors  *(norāda izglītības iestādes nosaukumu atbilstoši tās darbību reglamentējošā tiesību aktā*  *norādītajam nosaukumam)* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | Nr… | |
| .. | | | |  | | | | | |
| (datums) | | | |  | | | | | |
| **Izglītības iestādes informācija par izglītojamo,**  **kurš tiek pieteikts Talsu novada pedagoģiski medicīniskajai komisijai** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
| Izglītojamā vārds un uzvārds | | | | | .. | | | | | |
| Personas kods | | | | | .. | | | | | |
| Klase vai grupa | | | | | .. | | | | | |
| Izglītības programma | | | | | .. | | | | | |
| No kura laika apmeklē iestādi | | | | | .. | | | | | |
| 1. Izglītojamā stiprās puses, intereses: | | | | | | | .. | | | |
| 2. Izglītojamā grūtības mācību procesā: | | | | | | | .. | | | |
| Lasītprasme | | | | .. | | | |
| Rakstītprasme | | | | .. | | | |
| Matemātiskās spējas | | | | .. | | | |
| 3. Novērojumi par bērna veselību izglītības iestādē: | | | | | | .. | | | | |
| 4.Uzvedība, problēmas: | | | | .. | | | | | | |
| Skolā | | | | .. | | | |
| Ārpus skolas | | | | .. | | | |
| 5. Izglītības programmas apguves vērtējums: | | | | | | | | .. | | |
| 6. Izglītības iestādes 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)* | | | |