*2.pielikums*

*Ventspils novada pašvaldības pedagoģiski medicīniskā komisija*

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datums |  | |  |
| Vārds, uzvārds | |  | |
| Personas kods | |  | |
| Dzīvesvietas adrese | |  | |
| Tālruņa numurs | |  | |
| Izglītības iestāde | |  | |
| Klase, grupa | |  | |

|  |
| --- |
| 1. Izglītojamā spēju raksturojums |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Izglītojamā spēju un zināšanu līmeņa atbilstība izglītības programmas prasībām |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Veselības problēmas |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. Uzvedības problēmas |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Mācīšanās grūtības |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Kādi mācīšanās veidi un cita palīdzība tika piemēroti, cenšoties pārvarēt minētās grūtības |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Priekšlikumi komisijas atzinumam |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Klases ( grupas) audzinātājs |  |
|  | (paraksts, tā atšifrējums) |
| Izglītības iestādes vadītājs |  |
|  | (paraksts, tā atšifrējums) |
| Z.v. | |