

**Izglītības iestādes informācija par izglītojamo,
kurš tiek pieteikts Talsu novada pedagogiski medicīniskajai komisijai**

Datums _____

Izglītojamā vārds, 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)