

Talsu novada pedagoģiski medicīniskās komisijas

**IZGLĪTOJAMĀ PĀRBAUDES KARTE**

20\_\_ .gada \_\_. \_\_\_\_\_  
(datums)

Nr. \_\_\_\_\_

**1. Vispārējas ziņas par bērnu**

Uzvārds, vārds \_\_\_\_\_

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

Mācību valoda \_\_\_\_\_

Mācās (izglītības iestāde, klase/grupa) \_\_\_\_\_

**2. Komisijā piedalās**

Māte

Tēvs

Aizbildnis

Bāriņtiesa

Pilnvarota persona

Skolas pārstāvis

**3. Ziņas par laika posmu izglītības iestādē**

---

---

---

---

---

---

**4. Anamnēze**

---

---

---

---

**5. Ārsta - speciālista izvērtējums**

---

---

---

---

---

---

**6. Logopēda izvērtējums**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

