2. pielikums

APSTIPRINĀTS

ar Kandavas novada Izglītības pārvaldes

14.02.2013. rīkojumu Nr.1-4/09-d

**Kandavas novada pedagoģiski medicīniskās komisijas**

**IZGLĪTOJAMĀ PĀRBAUDES KARTE**

20 .gada / Nr.

(datums)

**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**

**7. Speciālās izglītības skolotāja izvērtējums**

**8. Psihologa izvērtējums**

**9. Ieteiktās izglītības programma kods**

**10. Piezīmes**