3.pielikums

APSTIPRINĀTS

ar Kandavas novada Izglītības pārvaldes

14.02.2013. rīkojumu Nr.1-4/09-d

**Izglītības iestādes informācija par izglītojamo,**

**kurš tiek pieteikts**

**Kandavas novada pedagoģiski 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)