**Pielikums Nr.1**

**Dobeles novada pedagoģiski medicīniskās komisijas nolikumam**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pilngadīga izglītojamā, vecāku,, ārstējošās iestādes vadītāja vārds, uzvārds, personas kods

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(dzīves vietas adrese, tālrunis)

**Dobeles novada pedagoģiski medicīniskajai komisijai**

IESNIEGUMS

Lūdzu izvērtēt mana dēla/meitas intelektuālās spējas un mācīšanās grūtību iemeslus pedagoģiski medicīniskajā komisijā.

**Ziņas par izglītojamo:**

Izglītojamā vārds, uzvārds:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izglītojamā personas kods:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izglītojamā dzīvesvietas adrese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izglītības iestādes nosaukums:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klase (grupa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Komisijai iesniegto dokumentu saraksts:**

Skolas informācija par izglītojamo 20\_\_. gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uz \_\_\_\_\_ lp.

Psihologa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ .gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_ lp.

vārds, uzvārds

Logopēda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ .gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_\_ lp.

vārds, uzvārds

Psihiatra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ .gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_ lp.

vārds, uzvārds

Ārsta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ .gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_ lp.

vārds, uzvārds

Ģimenes ārsta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ .gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_ lp.

vārds, uzvārds

Cita speciālista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ .gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_ lp.

vārds, uzvārds

Cita speciālista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ .gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_ lp.

vārds, uzvārds

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(paraksts, datums) (vārds, uzvārds)

Atzinumu saņēmu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(paraksts, datums) (vārds, uzvārds)