# Izglītības iestādes informācija par izglītojamo,

**kurš tiek pieteikts Smiltenes novada pedagoģiski medicīniskajai komisijai**

Datums

Izglītojamā vārds un uzvārds Personas kods Izglītības iestāde Klase vai grupa Izglītības programma

1. **Izglītojamā stiprās puses, intereses**
2. **Grūtības mācību procesā**

Lasītprasme

Rakstītprasme

Matemātiskās prasmes

1. **Uzvedība**

**Skolā**

Ārpus skolas

**3.Izglītības iestādē sniegtā palīdzība** (individuālais izglītības programmas

apguves plāns, atbalsta pasākumi, sadarbība ar vecākiem, u.c.)

5. Priekšlikumi komisijas atzinumam

Klases (grupas) audzinātājs

(paraksts, atšifrējums)

Izglītības iestādes vadītājs

(paraksts, atšifrējums)

Zīmoga vieta