* 1. pielikums Siguldas novada pašvaldības domes 2024.gada 22.augusta nolikumam Nr. /2024

“Siguldas novada pašvaldības Pedagoģiski medicīniskās komisijas nolikums” (prot. Nr., .§)

# Siguldas novada pašvaldības Pedagoģiski medicīniskajai komisijai

likumisko pārstāvju vai to pilnvaroto personu vārds, uzvārds,

likumisko pārstāvju vai to pilnvaroto personu personas kods

deklarētā dzīvesvieta, tālrunis

e-pasts

# IESNIEGUMS

Lūdzu izvērtēt mana dēla/meitas intelektuālās spējas un mācīšanās grūtību iemeslus pedagoģiski medicīniskajā komisijā, atbilstoši (atbilstošāko atzīmēt ar X) :

* Ministru kabineta 2012.gada 16.novembra noteikumos Nr. 709 „Noteikumi par pedagoģiski medicīniskajām komisijām” atzinuma sniegšanu par atbilstošāko pirmsskolas izglītības programmu vai speciālo pirmsskolas izglītības programmu, speciālās pamatizglītības programmu izglītojamajiem ar smagiem garīgās attīstības vai vairākiem smagiem attīstības traucējumiem no 1.-
1. klasei, mācīšanās traucējumiem, valodas traucējumiem vai garīgās veselības traucējumiem no 1. līdz 6.klasei, kā arī vispārējās pamatizglītības programmu no 1. līdz 6.klasei;
	* Ministru kabineta 2006.gada 4.aprīļa noteikumu Nr.253 “Kārtība, kādā organizējama ilgstoši slimojošu izglītojamo izglītošanās ārpus izglītības iestādes” 7.punktā paredzētā atzinuma sniegšanu mācību mājās organizēšanai.

Apliecinu, ka bērna likumiskie pārstāvji vai pilnvarotās personas piekrīt izglītojamā intelektuālo spēju un mācīšanās grūtību iemeslu izvērtēšanai komisijā.

# Sniedzu ziņas par izglītojamo:

Vārds, uzvārds

Personas kods Dzimšanas datums (gads, datums, mēnesis)

Deklarētā/faktiskā dzīvesvieta Izglītības iestādes nosaukums \_ Klase (grupa)

# Komisijai iesniegto dokumentu saraksts:

Skolas informācija par izglītojamo 20 . g. uz lpp.

Psihologa 20 .g. \_atzinums uz lpp. vārds, uzvārds

Logopēda 20 .g. atzinums uz lpp. vārds, uzvārds

Psihiatra 20 .g. atzinums uz lpp.

vārds, uzvārds

Ārsta 20 .g. \_ atzinums uz lpp. vārds, uzvārds

Ģimenes ārsta 20 .g. atzinums uz lpp. vārds, uzvārds

Datu pārzinis ir Siguldas novada pašvaldība, reģistrācijas Nr. 90000048152, juridiskā adrese: Pils iela 16, Sigulda, Siguldas novads, kas

veic personas datu apstrādi ar nolūku izvērtēt izglītojamā intelektuālās spējas un mācīšanās grūtību iemeslus Siguldas novada pašvaldības Pedagoģiski medicīniskajā komisijā. Papildus informāciju par minēto personas datu apstrādi var iegūt Siguldas novada pašvaldības tīmekļa vietnes [www.sigulda.lv](http://www.sigulda.lv/) sadaļā Pašvaldība/Privātuma politika, iepazīstoties ar Siguldas novada pašvaldības iekšējiem noteikumiem “Par Siguldas novada pašvaldības personas datu apstrādes privātuma politiku” vai klātienē Siguldas novada pašvaldības klientu apkalpošanas vietās.

Izglītojamā (bērna) likumiskais pārstāvis vai to pilnvarota persona:

(paraksts, datums) (vārds, uzvārds)

**Atzinumu /konsultāciju saņēmu:**

(paraksts, datums) (vārds, uzvārds)