

Mokinio specialiųjų ugdymosi poreikių (išskyrus atsirandančius dėl išskirtinių gabumų) įvertinimo pedagoginiu, psichologiniu, medicininio ir socialiniu pedagoginiu aspektais ir specialiojo ugdymosi skyrimo tvarkos aprašo 6 priedas

tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas ir pavardė

(gyvenamosios vietos adresas, telefono nr.)

(Tarnybai)

SUTIKIMAS

20 m. _____ d.

(sudarymo vieta)

Sutinku, kad Tarnyba įvertintų mano sūnaus (dukters) ar globotinio rūpintinio(-ės) _____ galias ir sunkumus bei
(vardas, pavardė)
nustatytą ugdymosi sunkumų priežastis ir specialiuosius ugdymosi poreikius.

Sutinku, kad duomenys, susiję su mano vaiko specialiaisiais ugdymosi poreikiais, reikalingi mokinio krepšeliui apskaičiuoti, būtų pateikiami mokinių apskaitai ir mokinių duomenų bazei.

Vienas iš tėvų (globėjų, rūpintojų)

(parašas)

(vardas, pavardė)