
(vieno iš tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas ir pavardė)

(gyvenamosios vietos adresas, telefono nr.)

Šiaulių „Juventos“ progimnazijos
Vaiko gerovės komisijai

SUTIKIMAS

20 m. _____ d.
Šiauliai

Sutinku, kad progimnazijos Vaiko gerovės komisija įvertintų mano sūnaus (dukters) ar globotinio, rūpintinio(-ės) _____ klasės _____

(vardas, pavardė)

galias ir sunkumus bei nustatytų ugdymosi sunkumų priežastis.

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

Vienas iš tėvų (globėjų, rūpintojų)

(parašas)

(vardas, pavardė)

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

(vieno iš tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas ir pavardė)

(gyvenamosios vietos adresas, telefono nr.)

Šiaulių miesto pedagoginei psichologinei tarnybai

SUTIKIMAS

20 m. _____ d.
Šiauliai

Sutinku, kad Tarnyba įvertintų mano sūnaus (dukters) ar globotinio rūpintinio(-ės)

_____ galias ir sunkumus bei nustatytų ugdymosi sunkumų priežastis ir specialiuosius ugdymosi sunkumus. _____

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

Pageidauju parengtas vaiko vertinimo pažymą „Dėl specialiųjų ugdymosi poreikių pirminio/pakartotino įvertinimo“, „Dėl specialiojo ugdymo ir(ar) švietimo pagalbos skyrimo“ pasirašyti:

- Pedagoginėje psichologinėje tarnyboje
- Įstaigoje, kurioje ugdomas vaikas.

Vienas iš tėvų (globėjų, rūpintojų)

(parašas)

(vardas, pavardė)

