

Mokinio specialiųjų ugdymosi poreikių
(išskyrus atsirandančius dėl išskirtinių gabumų)
pedagoginiu, psichologiniu, medicininu 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.)

Trakų rajono savivaldybės pedagoginei psichologinei tarnybai

SUTIKIMAS

20 m. _____ d.

Trakai

Sutinku, kad Tarnybos specialistai įvertintų mano sūnaus (dukters) ar globotinio
rūpintinio(-ės) _____

(vardas, pavardė, gimimo data)

galias ir sunkumus bei nustatytų 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)