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.)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Telšių švietimo centro*

*Pedagoginės psichologinės tarnybos skyriui*

**SUTIKIMAS**

20 m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(sudarymo vieta)*

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ galias ir sunkumus bei

(vardas, pavardė)

nustatytų ugdymosi sunkumų priežastis ir specialiuosius ugdymosi poreikius.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vienas iš tėvų (globėjų, rūpintojų) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(parašas)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(vardas, pavardė)* |