5. pielikums

Tukuma novada Izglītības pārvaldes 03.10.2022. iekšējiem noteikumiem Nr.9 “Par Tukuma novada pedagoģiski medicīnisko komisiju”

*Iestādes veidlapa*

Vieta

Datums, Nr.

**Tukuma novada pedagoģiski medicīniskajai komisijai**

IESNIEGUMS

**Par mācību organizēšanu mājās**

(saskaņā ar 2006. gada 4. aprīļa Ministra kabineta noteikumiem Nr.253 „**Kārtība, kādā organizējama ilgstoši slimojošu izglītojamo izglītošanās ārpus izglītības iestādes”)**

Lūdzu sniegt atzinumu par mācību organizēšanu mājās.

**Ziņas par izglītojamo:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**vārds, uzvārds**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **personas kods** |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **apgūst izglītības programmu:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **programmas kods** | | | | | | | |  |

**skola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_.klase**

Pamatojums:

1. ģimenes ārsta izziņa / ārstu komisijas atzinums, kas izdots \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
2. vecāku iesniegums.

Direktors Vārds, uzvārds

*Sagatavotāja uzvārds tālruņa Nr.,e-pasts*