Vircavas pamatskolas

MEDMĀSAI

Vecāka (pilnvarotas personas) vārds, uzvārds \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tālr. nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-pasts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INFORMĀCIJA PAR IZGLĪTOJAMĀ VESELĪBAS STĀVOKLI

*Pamatojoties uz MK noteikumiem Nr.474 “Kārtība, kādā nodrošināma izglītojamo profilaktiskā veselības aprūpe, pirmā palīdzība un drošība izglītības iestādēs un to organizētajos pasākumos”**un 7.04.2025. pielikumu Vircavas pamatskolas iekšējās kārtības noteikumiem un Pirmsskolas iekšējās kārtības noteikumiem* ***“Kārtību, kādā iesniedzama informācija par izglītojamā veselības stāvokli un citiem apstākļiem, kas var būtiski ietekmēt izglītības procesu”,***

sniedzu informāciju par izglītojamo

Vārds, uzvārds: ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personas kods: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dzimšanas datums: \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Struktūrvienība: 󠅦󠅦Vircavas pamatskola 󠅦󠅦Platones filiāle 󠅦󠅦Lielvircavas filiāle󠅦

Klase/ grupiņa

* īpašas uztura normas (pievienota ārsta izziņa󠅦)

* hroniskas saslimšanas (pievienota ārsta izziņa)

* fizisko aktivitāšu ierobežojumi (pievienota ārsta izziņa)

* veselības stāvoklis, tai skaitā, redzes un dzirdes problēmas (pievienota ārsta izziņa)

* citi apstākļi, kas var ietekmēt izglītības procesu un izglītojamā uzvedību (tai skaitā, pedagoģiski medicīniskās komisijas atzinums)

*Pielikumā lapas*

*Datums vecāka paraksts*