

Jurbarko rajono savivaldybės administracijos direktoriaus
vaiko/mokinio specialiųjų ugdymosi poreikių įvertinimo,
specialiojo ugdymo(-si) skyrimo ir organizavimo
Jurbarko rajono savivaldybėje tvarkos aprašo patvirtinto
2011 m. lapkričio 17 d. įsakymu Nr. O1-1385
6 priedas

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

(gyvenamosios vietos adresas, telefono nr.)

(Tarnybai)

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.

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)