

Mokinio specialiųjų ugdymosi poreikių  
(išskyrus atsirandančius dėl išskirtinių  
gabumų) pedagoginiu, psichologiniu,  
medicininio ir socialiniu pedagoginiu  
aspektais įvertinimo ir specialiojo ugdymosi  
skyrimo tvarkos aprašo  
4 priedas

**(Sutikimo forma)**

---

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

---

(gyvenamosios vietos adresas, telefono nr.)

Klaipėdos „Versmės“ progimnazijos  
(Mokyklos Vaiko gerovės komisijai)

**SUTIKIMAS**

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

---

(sudarymo vieta)

Sutinku, kad mokyklos Vaiko gerovės komisija įvertintų mano sūnaus (dukters) ar  
globotinio, rūpintinio(-ės) \_\_\_\_\_ galias ir  
(vardas, pavardė)  
sunkumus bei nustatytų ugdymosi sunkumų priežastis.

Sutinku, kad duomenys, susiję su mano vaiko specialiaisiais ugdymosi poreikiais,  
reikalingi mokinio krepšeliui apskaičiuoti, būtų teikiami mokinių apskaitai ir mokinių duomenų  
bazei.

Vienas iš tėvų (globėjų, rūpintojų)

---

(parašas)

---

( vardas, pavardė)