
Bērna likumiskā pārstāvja Vārds, Uzvārds

ziņas, kas ļauj nepārprotami identificēt dokumenta autoru (personas kods vai deklarētā adrese)

_____ / _____

Telefons / e-pasts

Informācija par bērna veselības stāvokli un citiem apstākļiem, kas var ietekmēt izglītības procesu un būt nozīmīgi tajā iesaistītajām personām.

Bērna _____,
(Vārds, Uzvārds)

Klase _____

1. Informācija par tādiem apstākļiem un bērna veselības stāvokli, kas var ietekmēt izglītības procesu un būt nozīmīgs tajā iesaistītajām personām **NAV**:

2. Informācija par tādiem apstākļiem un bērna veselības stāvokli, kas var ietekmēt izglītības procesu un būt nozīmīgs tajā iesaistītajām personām **IR**:

Detalizēta informācija par apstākļiem:

Datums: _____

Paraksts _____

Informācija par izmaiņām:

Datums: _____

Paraksts _____

Informācija par izmaiņām:

Datums: _____

Paraksts _____

Informācija par izmaiņām:

Datums: _____

Paraksts _____

Informācija par izmaiņām:

Datums: _____

Paraksts _____