



**ELEKTRĖNU SAVIVALDYBĖS
ŠVIETIMO PASLAUGŲ CENTRO DIREKTORIUS**

ĮSAKYMAS

**DĖL ELEKTRĒNU ŠVIETIMO PASLAUGŲ CENTRO PEDAGOGINĖS
PSICHOLGINĖS TARNYBOS
ŠVIETIMO PAGALBOS GAVĖJU SARAŠO FORMOS TVIRTINIMO**

2023 m. rugpjūčio 31 d. Nr. 1VT - 59
Elektrėnai

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro 2011m. rugsejo 30 d. įsakymu Nr. V-1775 „Dėl mokinio specialiųjų ugdymosi poreikių (išskyrus atsirandančius dėl išskirtinių gabumų) pedagoginiu, psichologiniu, medicininiu ir socialiniu pedagoginiu aspektais įvertinimo ir specialiojo ugdymosi skyrimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ ir Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro 2017 m. rugpjūčio 30 d. įsakymu Nr. V-657 „Dėl švietimo ir mokslo ministro 2011 m. liepos 8 d. įsakymo Nr. V-1228 „Dėl specialiosios pedagoginės pagalbos teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“,

t v i r t i n u:

1. Švietimo pagalbos gavėjų sąrašas 20__/20__ m. m., mokinių (vaikų), turinčių specialiųjų ugdymosi poreikių, sąrašas* (pridedama);
2. Mokinių (vaikų), turinčių kalbėjimo ir kalbos sutrikimų, sąrašas (pridedama).

Direktoriaus pavaduotoja,
vykdanti direktoriaus funkcijas

Gintarė Mačionienė

*Išskyrus mokinius (vaikus), turinčius kalbėjimo ir kalbos sutrikimų, kuriuos įvertina švietimo įstaigos logopeda.

(Mokyklos pavadinimas)

TVIRTINU

A.V. _____
(Pareigų pavadinimas)

(Parašas)

(Vardas ir pavarde)

(Data)

MOKINIŲ (VAIKŲ), TURINČIŲ KALBĖJIMO IR KALBOS SUTRIKIMŲ, SARAŠAS

(Data)

Eil. Nr.	Vardas Pavarde	Gimimo metai	Klasė, grupė	Kalbėjimo ir kalbos sutrikimų išvada	Specialiųjų ugdymosi poreikių lygis (ne dideli, vidutiniai, dideli, labai dideli)	Pagalbos teikimo formos (logopedinės pratybos, konsultavimas: tėvų, pedagogų, vaiko)*

Logopeda darbo kūrīvis švietimo įstaigoje _____ etatas (-o).

*Logopedinės pratybos žymimos tik tiems vaikams, kurie nuo sąrašo sudarymo datos lankys pratybas. Konsultavimas: tėvų, pedagogų, vaiko žymimas tiems vaikams, kurie pratybų laukia eilėje.

Pastaba

Prašome PPT vertintus mokinius (vaikus) surašyti lentelės pradžioje.

Prašome i sarašą įtraukti visus švietimo įstaigą lankančius vaikus, kuriems reikalinga logopedo pagalba.

SUDERINTA _____
(Pareigų pavadinimas) _____
(Parašas) _____
(Vardas ir pavarde) _____

A.V. _____
(Įstaigos ir pareigų pavadinimas) _____

(Parašas)

(Mokyklos pavadinimas)

TVIRTINU

A.V. (Pareigų pavadinimas)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

(Data)

ŠVIETIMO PAGALBOS GAVĘJŲ SARAŠAS 20/20 m.m.
MOKINIŲ (VAIKŲ), TURINČIŲ SPECIALIŲJŲ UGDYMOsi POREKIŲ, SARAŠAS*

(Data)

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Gimimo data	Klasė, grupė	Išvada apie specialiųjų ugdymosi poreikių grupę (negalia, sutrikimą, mokymosi sunkumus)	Išvada dėl specialiojo ugdymosi skyrimo (dėl ugdymo programų, metodų pritaikymo, mokymosi strategijų ir priemonių pasirinkimo, Švietimo pagalbos teikimo ir kt.)	Išvada apie specialiųjų ugdymosi poreikių lygi (nedideli, vidutiniai, dideli, labai dideli)	Pažyma (8 priekas) Nr. Data

*Išskyrus mokinius (vaikus), turinčius kalbėjimo ir kalbos sutrikimų, kuriuos įvertina švietimo įstaigos logopeda.

(Parėigų pavadinimas) (Parėigų pavadinimas)

SUDERINTA

A.V. (Įstaigos ir pareigų pavadinimas)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

(Data)