

**Pieteikums par atbalsta pasākumu piemērošanu  
izglītojamajiem ar speciālām vajadzībām, kuri apgūst vispārējās  
vidējās izglītības programmu**

Izglītības iestādes nosaukums \_\_\_\_\_

Mācību priekšmets	Izglītojamā vārds, uzvārds	Personas kods	Traucējuma veids	Laika pagarinājums procentos	Nepieciešamie atbalsta pasākumi

Izglītības iestādes vadītājs \_\_\_\_\_/paraksts/