

**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/

\* Valodu eksāmenos norādīt par katru eksāmena daļu atsevišķi.