**PARAKSTU LAPA PAR KLĀTIENĒ SAŅEMTIEM PAKALPOJUMIEM**

|  |  |
| --- | --- |
| Pakalpojumu saņēma: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *vārds, uzvārds* |
| Speciālists:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| *vārds, uzvārds* |  |
| Speciālista *amats*: ☐ Psihologs ☐ Psihoterapijas speciālists ☐ Logopēds ☐ Jurists ☐ Cits (norādiet, kāds) \_\_\_\_\_\_\_\_\_Nosūtījuma nr. un datums (ja nepieciešams): |
| **Nr.****p.k.** | **Datums** | **Stundas** | **Pakalpojuma saņēmēja paraksts** | **Pakalpojums klātienē / dzīvesvietā**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Speciālista paraksts:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |