Jaunciema pamatskolas direktorei

|  |  |
| --- | --- |
| Vecāka, (aizbildņa)  vārds, uzvārds | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Deklarētā un faktiskā  dzīvesvietas adrese | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Pasta indekss | LV - |
| Kontakttālrunis  e-pasta adrese | ,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**IESNIEGUMS**

Lūdzu reģistrēt manu meitu/dēlu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(vajadzīgo pasvītrot)*

personas kods -, dzimšanas datums\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Jaunciema pamatskolas \_\_\_. klasē**, lai apgūtu:

* Vispārējās pamatizglītības programmu (programmas kods 21011111)
* Speciālās pamatizglītības programmu izglītojamiem ar somatiskām saslimšanām (programmas kods- 21015411)
* Speciālās pamatizglītības programmu izglītojamiem ar mācīšanās traucējumiem (programmas kods – 21015611)

Bērna deklarētā dzīvesvietas adrese ir \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bērna faktiskā dzīvesvietas adrese ir \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informēju, ka Jaunciema pamatskolā mācās bērna māsas/brāļi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iepriekšējā izglītības iestāde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nepieciešamības gadījumā apņemos sadarboties ar skolas atbalsta personālu.
2. Neiebilstu, ka izglītības programmas realizēšanai nepieciešamajā apjomā tiks apstrādāti bērna sensitīvie personas dati.
3. Apliecinu, ka esmu iepazinies/-usies ar :

□ skolas nolikumu,

□ iekšējās kārtības noteikumiem skolēniem,

□ licencēto izglītības programmu,

□ iestādes apstiprinātu vispārējās pamatizglītības programmas mācību plānu.

1. Iesniegumam pievienoju:

* Pedagoģiski medicīniskās komisijas atzinumu, ja bērns apgūs speciālās izglītības programmu
* Speciālistu atzinumu vai rekomendācijas, ja bērnam nepieciešami atbalsta pasākumi mācību darbā
* Piekrišanu personas datu apstrādei

Piekrītu, ka iesniegumā sniegtās ziņas tiek ievadītas Valsts Izglītības informācijas sistēmas datu bāzē (VIIS).

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Datums Vecāka/ likumīgā pārstāvja paraksts