|  |
| --- |
|  |
| Vecāka Vārds, Uzvārds |
|  |
|  |
| Vecāka adrese (deklarētā) |
|  |
| Vecāka tālruņa numurs |
|  |

20\_\_\_.gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rīgas 7. pamatskolas

Direktorei Intai Ozolai

IESNIEGUMS

Lūdzu uzņemt manu bērnu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, personas kods

 (bērna vārds, uzvārds)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Jūsu vadītās skolas 1.klasē ar 202\_\_. gada 1. septembri:

* vispārējās pamatizglītības programmā
(programmas kods – 21011111)
* speciālās pamatizglītības programmā
izglītojamiem ar somatiskām saslimšanām (programmas kods - 21015411)
* speciālās pamatizglītības programmā
izglītojamiem ar mācīšanās traucējumiem
(programmas kods - 21015611)

\* Piekrītu, ka iesniegumā sniegtās ziņas tiek ievadītas Valsts Izglītības Informācijas Sistēmas datu bāzē (VIIS).

.

|  |
| --- |
|  |
| (Vecāka (aizbildņa) paraksts) |