Aizkraukles novada vidusskolai

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
|   | (*vecāka vārds, uzvārds*) |
|   |   |
|   | (*deklarētās dzīvesvietas adrese*) |
|   |   |
|   | (*faktiskā adrese (ja atšķiras no deklarētās*)) |
|   |   |
|   | (*kontaktinformācija (e-pasts, tālruņa numurs*)) |

**IESNIEGUMS**

|  |  |
| --- | --- |
| Lūdzu reģistrēt manu meitu/dēlu |   |
|   | (*vārds, uzvārds*) |

 Aizkraukles novada vidusskolas 1.klasē uz 2022./2023. mācību gadu pamatizglītības programmas apguvei.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Izglītojamā personas kods |   |   |   |   |   |   | – |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Izglītojamā deklarētās dzīvesvietas adrese |   |
|   |
| Faktiskā adrese (ja atšķiras no deklarētās) |   |
|   |

*atzīmēt atbilstošo:*

|  |  |
| --- | --- |
|   | izglītojamā deklarētā dzīvesvieta ir Aizkraukles novadā |
|   | izglītojamā deklarētā dzīvesvieta NAV Aizkraukles novadā |

Piezīmes/papildus informācija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ja ir Pedagoģiski medicīniskās komisijas atzinums par ieteicamo izglītības programmu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*programmas kods*)

Iesniegumā norādītās informācijas izmaiņu gadījumā apņemos informēt par to izglītības iestādi.

Piekrītu iesniegumā norādīto datu apstrādei bērnu reģistrēšanai uzņemšanai 1.klasē.

Informāciju par izglītojamā uzņemšanu izglītības iestādē vēlos saņemt:

|  |  |
| --- | --- |
|   | uz iesniegumā norādīto adresi: deklarēto/ faktisko (vajadzīgo pasvītrot) |
|   | uz iesniegumā norādīto elektroniskā pasta adresi |

Ar parakstu apliecinu, ka man ir tiesības pārstāvēt iepriekš minēto nepilngadīgo personu un viņa vārdā sniegt piekrišanu personas datu apstrādei.

Paraksts, datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|   |

*Aizpilda skolas* *administrators:*

*Iesnieguma reģistrācijas Nr.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| *Datums, laiks* | *Atbildīgās personas vārds, uzvārds, paraksts* |
|   |   |

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