

Bērna likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds _____
Deklarētā dzīvesvietas adrese _____
Faktiskā dzīvesvietas adrese _____
Tālrunis _____ E-pasta adrese _____

IESNIEGUMS

Lūdzu reģistrēt _____
(BĒRNA VĀRDS, UZVĀRDS, PERSONAS KODS, DZIMŠANAS DATUMS)

(BĒRNA VECĀKU VĀRDS, UZVĀRDS)

(BĒRNA AIZBILDŅU VAI AUDŽUĢIMENES VECĀKU VĀRDS, UZVĀRDS, BĀRIŅTIESAS LĒMUMA DATUMS (aizpilda, ja nepieciešams))

(BĒRNA DEKLARĒTĀS DZĪVES VIETAS ADRESE)

(BĒRNA FAKTISKĀS DZĪVES VIETAS ADRESE)

(IZGLĪTĪBAS IESTĀDE, KUR BĒRNS IEPRIEKŠ IEGUVA IZGLĪTĪBU)

_____ 1. klasē.

(IZGLĪTĪBAS IESTĀDES NOSAUKUMS)

Vēlamā izglītības programma:

- pamatizglītības programma, kods 21011111
- speciālās pamatizglītības programma izglītojamajiem ar mācīšanās traucējumiem, kods 21015611

Prioritātes iekļaušanai pretendentu sarakstā:

- Iestādē mācās bērna brālis, māsa (vārds, uzvārds): _____
- bērnam nodibināta aizbildnība
- bērna dzīves vieta ir deklarēta Jelgavas valstspilsētas pašvaldības administratīvajā teritorijā
- izglītības iestāde ir tuvākā bērna dzīvesvietai
- likumiskajam pārstāvim nodibinātas darba tiesiskās attiecības ar izglītības iestādi (vārds, uzvārds): _____
- bērns attiecīgajā izglītības iestādē apgūst obligāto pirmsskolas izglītības programmu

Pievienotie dokumenti: _____

Atbildi vēlos saņemt: elektroniski personīgi

Vēlamais turpmākais saziņas veids ar izglītības iestādi: elektroniski telefoniski

Datums _____ Paraksts/atšifrējums _____

Esmu informēts/ta, ka iesniegumā norādītie fiziskās personas dati tiks izmantoti minētā prasījuma izvērtēšanai, atbildes sniegšanai/lūguma izpildei. Informācija par Jelgavas valstspilsētas pašvaldības kā datu pārziņa veikto personas datu apstrādi pieejama www.jelgava.lv/pasvaldiba-par-pasvaldibu-datu-aizsardziba/, konkrētās izglītības iestādes tīmekļa vietnē vai saņemot informāciju klātienē.

Datums _____ Paraksts/atšifrējums _____