

\_\_\_\_\_ (skolas nosaukums)

\_\_\_\_\_ (vecāka vārds, uzvārds)

\_\_\_\_\_ (deklarētās dzīvesvietas adrese)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (faktiskā adrese (ja atšķiras no deklarētās))

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (kontakta informācija (e-pasts, tālruna numurs))

### IESNIEGUMS

Lūdzu reģistrēt manu meitu/dēlu

\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds)

\_\_\_\_\_ 1.klasē uz 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ mācību gadu pamatizglītības programmas apguvei.

Izglītojamā personas kods: \_\_\_\_\_

Izglītojamā deklarētās dzīvesvietas adrese:

\_\_\_\_\_

Faktiskā adrese (ja atšķiras no deklarētās):

Atzīmēt atbilstoši:

- izglītojamā deklarētā dzīvesvieta, ar vismaz vienu no Vecākiem, ir Stopiņu novada administratīvajā teritorijā;
- izglītojamie, kuru deklarētā dzīvesvieta ir Stopiņu novada administratīvajā teritorijā;**
- izglītojamais ir no citas pašvaldības, kura brālis un/ vai māsa mācās šajā Izglītības iestādē;
- izglītojamā deklarētā dzīvesvieta NAV Stopiņu novada administratīvajā teritorijā

Papildus informācija: \_\_\_\_\_

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

Piekrītu iesniegumā norādīto datu apstrādei bērnu reģistrēšanai uzņemšanai 1.klasē.  
(vajadzīgo pasvītrot).

Informāciju par izglītojamā uzņemšanu Izglītības iestādē vēlos saņemt:

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

*Esmu informēts(a) un neiebilstu, ka rakstisku atbildi par bērna uzņemšanu Izglītības iestādē vai atteikumu saņemšu 10 dienu laikā pēc klašu komplektācijas pabeigšanas no 20.jūnija līdz 30.jūnijam.*

*Esmu informēts(a), ka bērna medicīnisko karti (veidlapa Nr.026/u) un pirmsskolas izglītības iestādes rakstisko informāciju par pirmsskolas izglītības satura apguves sasniegumiem, jāiesniedz līdz 25.augustam.*

Datums \_\_\_\_\_ Vecāka paraksts \_\_\_\_\_