

*pielikums*

Aizkraukles novada domes  
2019.gada 28.februāra  
Saistošajiem noteikumiem Nr. **2019/3**  
"Par kārtību bērnu reģistrēšanai un uzņemšanai  
1.klasē Aizkraukles novada vispārējās izglītības iestādēs"

\_\_\_\_\_

(skolas nosaukums)

\_\_\_\_\_

(vecāka vārds, uzvārds)

\_\_\_\_\_

(deklarētās dzīvesvietas adrese)

\_\_\_\_\_

(faktiskā adrese (ja atšķiras no deklarētās))

\_\_\_\_\_

(kontakinformācija (e-pasts, tālruna numurs))

### **IESNIEGUMS**

Lūdzu reģistrēt manu  
meitu/dēlu

\_\_\_\_\_

(vārds, uzvārds)

\_\_\_\_\_skolas 1.klasē uz \_\_\_\_\_ mācību gadu  
pamatizglītības programmas apguvei.

Izglītojamā personas kods

							-							
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

Izglītojamā deklarētās dzīvesvietas adrese \_\_\_\_\_

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

atzīmēt atbilstoši:

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:

<input type="checkbox"/>	uz iesniegumā norādīto adresi: deklarēto/ faktisko (vajadzīgo pasvītrot)
<input type="checkbox"/>	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.* \_\_\_\_\_

<i>Datums, laiks</i>	<i>Atbildīgās personas vārds, uzvārds, paraksts</i>