*1.pielikums*

*„*Kārtība bērnu reģistrēšanai un uzņemšanai

Ozolnieku vidusskolas 1. klasē”

**Ozolnieku vidusskolas direktorei E. Borisovai**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (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) | | |
| Ozolnieku vidusskolas 1. klasē uz | |  | mācību gadu |

|  |  |
| --- | --- |
|  | vispārējās pamatizglītības programmas apguvei (kods 21011111) |
|  | speciālās pamatizglītības programmas apguvei (kods 21015611) |

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

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

*atzīmēt atbilstošo:*

|  |  |
| --- | --- |
|  | izglītojamā deklarētā dzīvesvieta IR Jelgavas novada administratīvajā teritorijā |
|  | izglītojamais ir Ozolnieku vidusskolas darbinieka bērns |
|  | izglītojamā deklarētā dzīvesvieta NAV Jelgavas novada administratīvajā teritorijā |
|  | lūdzu izglītojamo iedalīt vienā klasē ar brāli/māsu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

|  |
| --- |
| Piezīmes/papildus informācija: |
|  |

Iesniegumā norādītās informācijas izmaiņu gadījumā apņemos informēt par to Ozolnieku vidusskolu.

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

Bērna fotogrāfiju lietošanai skolas informatīvajos materiālos piekrītu/nepiekrītu (vajadzīgo pasvītrot).

Informāciju par izglītojamā uzņemšanu Ozolnieku vidusskolā 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

|  |
| --- |
| Vecāka paraksts, datums: |

*Aizpilda Izglītības iestādes lietvedības sekretāre:*

|  |  |
| --- | --- |
| *Iesnieguma reģistrācijas Nr.* |  |
| *Datums, laiks* | *Atbildīgās personas vārds, uzvārds, paraksts* |
|  |  |