
(vecāka vai likumiskā pārstāvja vārds un uzvārds)

(deklarētā dzīvesvietas adrese)

(faktiskā adrese)

(e-pasts, tālrunis)

IESNIEGUMS

Jelgavas novada pašvaldības
Salgales Mūzikas un mākslas skolas
direktorei **Andai Silgailei**

Lūdzu uzņemt _____

(izglītojamā vārds, uzvārds, personas kods)

(deklarētā dzīvesvietas adrese)

(dzimšanas datums, dzimums)

Salgales Mūzikas un mākslas skolas _____

(izvēlētā izglītības programma)

Esmu informēts/a, ka vecāka vai likumiskā aizbildņa vārds, uzvārds un adrese nepieciešami dokumentu nosūtīšanai, tālrunis – saziņai steidzamos gadījumos.

Esmu informēts/a, ka izglītojamā vārds, uzvārds, personas kods, dzimšanas datums ir nepieciešams izglītības procesa nodrošināšanai.

Esmu informēta/-s par tiesībām pieprasīt šeit sniegto datu labošanu un precizēšanu, kā arī tiesībām saņemt informāciju par sniegto datu glabāšanas formu (papīrā, elektroniski) un glabāšanas vietu, kā arī izmantošanu un/ vai nodošanu citām personām (kam, kādiem mērķiem un kad).

Informēju, ka izglītojamais ir persona ar invaliditāti.

Informēju, ka izglītojamā ģimenei ir piešķirts trūcīgas vai maznodrošinātas ģimenes statuss.

Informēju, ka izglītojamais ir bārenis, bez vecāku gādības palikušais bērns vai audžu ģimenē ievietotais un aizbildnībā esošais bērns.

Informēju, ka izglītojamais ir no daudz bērnu ģimenes.

Informēju, ka Iestādi apmeklē divi bērni no vienas ģimenes.

Informēju, ka Iestādē strādā izglītojamā vecāks/i.

Pielikumā:

1. Iepriekš iegūtās izglītības (ja ir) dokumenta kopija uz ____ lp. (oriģināls uzrādīts)
2. Izraksts no stacionārā/ambulatorā pacienta medicīniskās kartes uz ____ lp.
3. Aizgādātību (ja ir) apliecinoša dokumenta kopija uz ____ lp. (oriģināls uzrādīts)

Ar savu parakstu apliecinu sniegtās informācijas patiesumu.

(datums)

(paraksts)

(paraksta atšifrējums)