
(vecāka vai likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds, personas kods)

(vecāka deklarētā dzīvesvietas adrese)

Jelgavas novada pašvaldības
Salgales Mūzikas un mākslas skolas

IESNIEGUMS PAR ZIŅU ATJAUNOŠANU.

Mana dēla/meitas _____, kurš
(izglītojamā vārds, uzvārds)

mācās Salgales MMS _____
(izvēlētā izglītības programma)

ZIŅAS PAR AUDZĒKNI

Personas kods: _____

Dzimšanas datums _____

Dzimšanas apliecības nr., izdošanas datums un vieta _____

Audzēkņa deklarētā dzīves vietas adrese

Audzēkņa faktiskā dzīves vietas adrese (ja atšķiras no deklarētās)

Audzēkņa telefona nr.

Kurā vispārējās izglītības iestādē un klasē mācās

ZIŅAS PAR VECĀKIEM

Māte (likumīgā pārstāve)

Tēvs (likumīgais pārstāvis)

Vārds, uzvārds _____

Vārds, uzvārds _____

Tālrunis _____

Tālrunis _____

E-pasts _____

E-pasts _____

☐ 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).

☐ Esmu informēts par to, ka nekavējoties jāziņo Skolai par izmaiņām ziņās par bērnu.

☐ Piekrītu, ka mana bērna dalība skolas organizētajos pasākumos tiek fotografēta un filmēta.

☐ Piekrītu, ka mana bērna mācību procesā radītie darbi tiek publiskoti skolā, ārpus tās un ar skolu saistītajos sociālajos tīklos

☐ Informēju, ka izglītojamais ir persona ar invaliditāti.

Apliecības Nr., derīguma termiņš _____

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

Izziņas Nr., derīguma termiņš _____

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

Bāriņtiesas lēmuma Nr., datums _____

☐ Informēju, ka izglītojamais ir no daudz bērnu ģimenes.

Apliecības "Goda ģimene" nr., derīguma termiņš _____

☐ Informēju, ka Iestādē apmeklē divi un vairāk bērni no vienas ģimenes.

Bērnu vārds, uzvārds 1. _____

2. _____

3. _____

☐ Informēju, ka Iestādē strādā izglītojamā vecāks/i.

Ar savu parakstu apliecinu sniegtās informācijas patiesumu.

(datums)

(paraksts)

(paraksta atšifrējums)