

_____ vecāka/aizbildņa/pilnvarotās personas vārds, uzvārds

_____ deklarētās dzīvesvietas adrese

_____ faktiskās dzīvesvietas adrese

_____ tālruna nr., e-pasta adrese

IESNIEGUMS

Lūdzu uzņemt _____ (bērna vārds, uzvārds),
personas kods _____ - _____, dzimis/-usi _____,
Ogres Kalna pamatskolas _____ klasē 20____./20____ mācību gadā
šādā izglītības programmā (izvēlieties vienu):

- **pamatizglītības** programmā (21011111);
- **speciālās pamatizglītības** programmā izglītojamiem ar mācīšanās traucējumiem (21015611);
- **speciālās pamatizglītības** programmā izglītojamiem ar garīgās attīstības traucējumiem (21015811).

Kā **otro** svešvalodu mans bērns apgūs _____.

Es **piekrītu/nepiekrītu**, ka mana bērna fotogrāfijas vai video ieraksti informatīvos vai mākslinieciskos nolūkos tiek izmantoti skolas mājaslapā, sociālo tīklu vietnēs, standos un vēstures albumos.

Ar izglītības iestādes dokumentiem skolas mājaslapā iepazīnos.

Iesniegumam pievienoju šādus dokumentus:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Datums _____

Paraksts _____