Ogres Kalna pamatskolas direktorei

**Ilzei Butevicai**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vecāka/aizbildņa/pilnvarotās personas vārds, uzvārds

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

deklarētās dzīvesvietas adrese

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

faktiskās dzīvesvietas adrese

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tālruņa nr., e-pasta adrese

**IESNIEGUMS**

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

* [ ]  **pamatizglītības** programmā (2101**11**11);
* [ ]  **speciālās pamatizglītības** programmā izglītojamiem ar mācīšanās traucējumiem (2101**56**11);
* [ ]  **speciālās pamatizglītības** programmā izglītojamiem ar garīgās attīstības traucējumiem (2101**58**11).
1. Kā otro svešvalodu (no 5. klases) mans bērns apgūs\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*\* Informatīvi. Valodas apguve ir atkarīga no izglītības iestādes piedāvājuma konkrētai klašu grupai.*

1. Esmu informēts par **vecāku** (personu, kas realizē aizgādību) **pienākumu** ziņot izglītības iestādes vadītājam par bērna veselības stāvokli un jebkādiem citiem apstākļiem, kas var būtiski ietekmēt izglītības procesu un būt nozīmīgi tajā iesaistītajām personām (Izglītības likuma 58. pants). Mana bērna izglītības procesu ietekmējošie apstākļi:
* [ ]  uztura normas (ģimenes ārsta vai ārsta speciālista atzinums),
* [ ]  hroniskas saslimšanas (ārsta ieteikumi),
* [ ]  fiziskās aktivitātes (ģimenes ārsta vai ārsta speciālista ieteikumi),
* [ ]  veselības stāvoklis,
* [ ]  citi apstākļi, kas var būtiski ietekmēt izglītības procesu, kā arī izglītojamā uzvedību,
* [ ]  nav šādu apstākļu.
1. Es **piekrītu/nepiekrītu** (vajadzīgo pasvītrot), ka mana bērna fotogrāfijas vai video ieraksti informatīvos vai mākslinieciskos nolūkos tiek izmantoti skolas mājaslapā, sociālo tīklu vietnēs, stendos un vēstures albumos.
2. Ar izglītības iestādes dokumentiem skolas mājaslapā iepazinos.
3. Iesniegumam pievienoju šādus dokumentus:
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Paraksts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Paraksta atšifrējums /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/