

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 _____ (datums), 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).

1. Kā otro svešvalodu (no 5. klases) mans bērns apgūs* _____.

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

2. 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), | ☐ veselības stāvoklis, |
| ☐ hroniskas saslimšanas (ārsta ieteikumi), | ☐ citi apstākļi, kas var būtiski ietekmēt izglītības procesu, kā arī izglītojamā uzvedību, |
| ☐ fiziskās aktivitātes (ģimenes ārsta vai ārsta speciālista ieteikumi), | ☐ nav šādu apstākļu. |

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

4. Ar izglītības iestādes dokumentiem skolas mājaslapā iepazīnos.

5. Iesniegumam pievienoju šādus dokumentus:

1) _____

3) _____

2) _____

4) _____

Paraksts _____

Datums _____

Paraksta atšifrējums / _____ /