1.pielikums

Krāslavas novada pašvaldības

2022.gada 24.marta

saistošiem noteikumiem Nr. 2022/6

|  |  |
| --- | --- |
| (iestādes nosaukums) | |
|  | |
| (vadītāja/direktora vārds, uzvārds) | |
|  | |
| (Bērna likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds)  -  (personas kods) | |
|  | |
| (deklarētās dzīvesvietas adrese) | |
|  | |
| (faktiskās dzīvesvietas adrese) | |
|  | |
| Telefona Nr. |  |
| E-pasta adrese |  |

**PIETEIKUMS**

Lūdzu reģistrēt rindā uz pirmsskolas izglītības programmas apguvi manu dēlu/meitu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (vārds, uzvārds) | | (personas kods) |
| Dzimšanas datums |  | |
| Deklarētās dzīvesvietas adrese |  | |
| Faktiskās dzīvesvietas adrese |  | |

uz vietu šādā Krāslavas novada pašvaldības pirmsskolas izglītības iestādē vai vispārizglītojošajās izglītības iestādē

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

*(iestādes nosaukums)*

kura realizē \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(izglītības programmas nosaukums un kods)*

Vēlos, lai izglītības iestādi sāk apmeklēt no 20\_\_\_\_\_\_ gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Turpmāk lūdzu ar mani sazināties:**

□- telefoniski

□- rakstiski uz faktisko dzīvesvietas adresi

□- elektroniski norādītajā elektroniskā pasta adresē

*Esmu informēts(-a), ka šajā iesniegumā ietvertie personas dati ir nepieciešami un tie tiks izmantoti, lai nodrošinātu iesniegumā pieprasītā pakalpojuma sniegšanu atbilstoši normatīvo aktu noteikumiem.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(datums)* | *(paraksts)* | *(paraksta atšifrējums)* |

2.pielikums

Krāslavas novada pašvaldības

2022.gada 24.marta

saistošiem noteikumiem Nr. 2022/6

|  |  |
| --- | --- |
| (izglītības iestādes nosaukums) | |
|  | |
| (izglītības vadītāja vārds, uzvārds) | |
|  | |
| (Bērna likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds)  -  (personas kods) | |
|  | |
| (deklarētās dzīvesvietas adrese) | |
|  | |
| (faktiskās dzīvesvietas adrese) | |
|  | |
| Telefona Nr. |  |
| E-pasta adrese |  |

**IESNIEGUMS**

Lūdzu uzņemt manu dēlu/meitu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vārds, uzvārds)

personas kods-

|  |  |
| --- | --- |
| Dzimšanas datums |  |
| Deklarētās dzīvesvietas adrese |  |
| Faktiskās dzīvesvietas adrese |  |
|  | |
| *(iestādes nosaukums)* | |
|  | |
| *(izglītības programmas nosaukums un kods)* | |
|  | |
| *(izvēlētā speciālās pirmsskolas izglītības grupa (ja attiecināms))* | |

Vēlos, lai izglītības iestādi sāk apmeklēt no 20\_\_\_\_\_\_ gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_uz \_\_\_stundu apmeklējumu

*Esmu informēts(-a), ka šajā iesniegumā ietvertie personas dati ir nepieciešami un tie tiks izmantoti, lai nodrošinātu iesniegumā pieprasītā pakalpojuma sniegšanu atbilstoši normatīvo aktu noteikumiem.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(datums)* | *(paraksts)* | *(paraksta atšifrējums)* |