

_____ 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 _____, 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 _____.

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)

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 **dokumenti** skolas **mājaslapā** iepazīnos.

Iesniegumam pievienoju šādus dokumentus:

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

Datums _____

Paraksts _____