

Olaines 1. vidusskolas _____ direktoram
(izglītības iestādes nosaukums)

Vecāka vārds, uzvārds _____
Vecāka
deklarētā dzīvesvietas adrese _____, LV-_____
un faktiskā dzīvesvietas adrese _____, LV-_____
Kontaktārunis _____ elektroniskā pasta adrese _____

IESNIEGUMS

Lūdzu reģistrēt manu bērnu _____
(vārds, uzvārds)

personas kods:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dzimšanas dati:

--	--	--	--	--	--	--	--

- Olaines 1. vidusskolas struktūrvienība Olaines sākumskola
 Olaines 1. vidusskola
 Olaines 2. vidusskola

(atzīmēt tikai vienu)

speciālās pamatizglītības programmā izglītojamiem ar mācīšanās traucējumiem (21015611)
1. klases pretendentu sarakstā.

Bērna
deklarētās dzīvesvietas adrese _____, LV-_____
un faktiskās dzīvesvietas adrese _____, LV-_____

Priekšrocības:

- bērns konkrētajā Iestādē apgūst obligāto pirmsskolas izglītības programmu, ja bērna un vismaz viena likumiskā pārstāvja dzīvesvieta deklarēta Pašvaldības administratīvajā teritorijā;
 bērns un bez vecāku gādības palicis bērns, ja bērna un vismaz viena likumiskā pārstāvja dzīvesvieta deklarēta Pašvaldības administratīvajā teritorijā;
 konkrētajā Iestādē mācās bērna brālis(-ļi), māsa(-as), izņemot ja brālis(-ļi), māsa(-as) mācās 12. klasē, ja bērna un vismaz viena likumiskā pārstāvja dzīvesvieta deklarēta Pašvaldības administratīvajā teritorijā;
 likumiskais pārstāvis ir konkrētās iestādes pedagogs;
 bērna dzīvesvieta ir deklarēta Pašvaldības administratīvajā teritorijā.

Bērns obligātās pirmsskolas izglītības programmu apguvis ģimenē izglītības iestādē

(izglītības iestādes nosaukums)

Esmu informēts(a), ka rakstisku atbildi par bērna uzņemšanu skolā vai atteikumu saņemšu pēc klašu komplektācijas pabeigšanas līdz marta ceturtajai piektdienai.

Esmu informēts(a), ka iesniegumā minētā informācija tiks izmantota tikai normatīvajos aktos noteiktajā apjomā.

Ar Olaines novada domes 2022. gada 21. decembra noteikumiem Nr. NOT3/2022 "Par bērnu reģistrācijas kārtību 1. klasē Olaines novada pašvaldības izglītības iestādēs" saturu esmu iepazinies(usies).

Datums _____ Paraksts _____

Aizpilda iesnieguma saņēmējs

Iesnieguma saņemšanas datums _____ un laiks plkst. _____