

Bērna likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds _____

Radniecība _____

Tālrunis _____ E-pasta adrese _____

IESNIEGUMS

Lūdzu reģistrēt _____
(BĒRNA VĀRDS, UZVĀRDS, PERSONAS KODS)

(BĒRNA DEKLARĒTĀS DZĪVES VIETAS ADRESE)

(BĒRNA FAKTISKĀ DZĪVES VIETAS ADRESE)

Jelgavas 4.sākumskolas ____ . klasē.

Vēlamā izglītības programma:

- pamatizglītības 1.posma (1.-6.klase) programma
- speciālās pamatizglītības pirmā posma (1.-6.klase) programma izglītojamajiem ar mācīšanās traucējumiem

Prioritātes iekļaušanai 1.klašu pretendentu sarakstā:

- Jelgavas 4.sākumskolā mācās bērna brālis, māsa vai, ja bērnam nodibināta aizbildnība:
(VĀRDS, UZVĀRDS, KLASE) _____
- bērna dzīves vieta ir deklarēta Pašvaldības administratīvajā teritorijā;
- bērna likumiskais pārstāvis strādā Jelgavas 4.sākumskolā:
(VĀRDS, UZVĀRDS, AMATS) _____
- bērns Jelgavas 4.sākumskolā apgūst obligāto pirmsskolas izglītības programmu.

Pielikumā pievienotie dokumenti:

- bāriņtiesas lēmuma par bērna ārpusģimenes aprūpi un/vai pilnvaras kopija, ja iesniegumu neiesniedz bērna vecāki;
- citi dokumenti _____

Atbildi par bērna uzņemšanu 1. klasē vēlos saņemt: elektroniski vai pa pastu

Skolas pasākumu fotogrāfiju, kurās redzams mans bērns, ievietošanai skolas tīmeklī, kā arī uz informācijas stenda skolā un klasē piekrītu vai nepiekrītu.

Datums _____ Paraksts/atšifrējums _____

Iesniegumā norādītie personas dati tiks apstrādāti bērna reģistrēšanai Jelgavas 4.sākumskolas 1.klasē.
Fizisko personu datu apstrāde tiek veikta saskaņā ar Fizisko personu datu apstrādes likuma 25.panta pirmo daļu.