|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| *(vecāka vai likumiskā pārstāvja vārds un uzvārds)* | | |
|  | | |
| *(personas kods)* | | |
|  | | |
| *(deklarētā dzīvesvietas adrese)* | | |
|  | */* |  |
| *(tālrunis)* |  | *(elektroniskā pasta adrese)* |

**PIETEIKUMS**

*bērna reģistrācijai pamatizglītības programmas apguves uzsākšanai 1. klasē*

|  |
| --- |
|  |
| *(adresāts - izglītības iestādes nosaukums)* |

Lūdzu reģistrēt jūsu izglītības iestādē mācību uzsākšanai1. klasē **20** *24* .**/20** *25* . **mācību gadā**

|  |  |
| --- | --- |
| Bērna vārds, uzvārds |  |
| Personas kods |  |
| Deklarētā dzīvesvietas adrese |  |

Nosacījumi prioritātes piemērošanai *(atzīmēt, ja attiecināms)*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | bērns ir bārenis vai palicis bez vecāku gādības | | | | |
|  | izvēlētajā izglītības iestādē mācās arī brālis un/vai māsa | | | | |
|  |  | | */* |  |
|  | *(vārds, uzvārds)* | |  | *(klase)* |
|  | bērna vecāks ir izvēlētās mācību iestādes pedagoģiskais darbinieks | | | | |
| Valoda, kādā runā ģimenē (latviešu, ukraiņu, krievu, cita): | | |  | | |

Norādiet prioritārā secībā nākamās vēlamās Valmieras novada pašvaldības vispārējās izglītības iestādes nosaukumu *(informācija Valmieras novada Izglītības pārvaldei)*:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |

20 *24* .gada . *\_* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(iesniedzēja paraksts)\**

\* Dokumenta rekvizītus “paraksts” un “datums” neaizpilda, ja elektroniskais dokuments sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.