
(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 uzsākšanai 1. klasē **20** ____./**20** ____ . mācību gadā

Bērna vārds, uzvārds	
Personas kods	
Deklarētā dzīvesvietas adrese	

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

<input type="checkbox"/>	bērns ir bārenis vai palicis bez vecāku gādības
<input type="checkbox"/>	izvēlētajā izglītības iestādē mācās arī brālis un/vai māsa _____/_____ <i>(vārds, uzvārds)</i> / <i>(klase)</i>
<input type="checkbox"/>	bērna vecāks ir izvēlētajā 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 ____ . gada ____ . _____

*(iesniedzēja paraksts)**

* Dokumenta rekvizitus "paraksts" un "datums" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.

Pieteikumā norādītie personas dati tiks apstrādāti, lai identificētu vecākus un nodrošinātu komunikāciju ar pieteikuma iesniedzēju. Personas datu apstrādes tiesiskais pamats ir **lesniegumu likuma 3. panta otrā daļa**. Papildu informācija par fizisku personu datu apstrādi Valmieras novada pašvaldības tīmekļvietnē sadaļā "Personas datu aizsardzība".

SAŅEMTS

____. ____ . 20 ____

Nr. _____