

_____ **Olaines 2. vidusskolas** _____ direktoram
(izglītības iestādes nosaukums)

Vecāka vārds, uzvārds _____

Vecāka

deklarētā dzīvesvietas adrese _____, LV- _____

un faktiskā dzīvesvietas adrese _____, LV- _____

Kontakttālrunis _____ 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)

pamatizglītības programmā (21011111)

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 Olaines Pašvaldības administratīvajā teritorijā.
 bērnis 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. _____