***Pielikums Nr.2***

Kārtībai, kādā reģistrējami iesniegumi

par izglītojamā uzņemšanu

Daugavpils pilsētas vispārējās izglītības

iestāžu 1. klasēs 2017./2018. mācību gadā

Daugavpils Saskaņas pamatskolas **direktoram**

*(izglītības iestādes nosaukums)*

1. Vecāka (aizbildņa)  vārds, uzvārds

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |

1. Vecāka (aizbildņa)   personas kods
2. Vecākā dzīvesvietas adrese:

*deklarētā*      , LV-

*faktiskā*      , LV-

1. Kontakttālrunis

1. Elektroniskā pasta adrese

IESNIEGUMS

Lūdzu reģistrēt manu bērnu

*(vārds, uzvārds)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |

personas kods

pamatizglītības mazākumtautību programma

*(izglītības programmas nosaukums)*

Jūsu vadītās skolas 1. klases pretendentu sarakstā.

*Bērna* ***deklarētā dzīvesvietas adrese***        , LV-

un ***faktiskā dzīvesvietas adrese***      , LV-

*(iela, nams, dzīvoklis, pagasts/pilsēta/rajons)*

 Priekšrocības:

(nav) (ir) (kādas)

Neiebilstu vienas kalendāra nedēļas laikā no šī iesnieguma iesniegšanas uzrādīt izglītības iestādē pielikumā pievienoto dokumentu oriģinālus, lai saņemtu rakstisku apliecinājumu par reģistrācijas veikšanu.

Neiebilstu, ka rakstisku atbildi par bērna uzņemšanu vai atteikumu saņemšu līdz 15.03.2017., kad būs beigusies 1. klašu komplektācija.

Ar dokumenta ***„Kārtība, kādā reģistrējami iesniegumi par izglītojamā uzņemšanu Daugavpils pilsētas vispārējās izglītības iestāžu 1. klasēs 2017./2018. mācību gadā”*** saturu esmu iepazinies (-usies).

|  |
| --- |
|  |
| Datums      .g.      .       Paraksts ……………………….  Laiks plkst. |