

Vecāka (aizbildņa, pilnvarotas personas) vārds, uzvārds:

Personas kods: |_|_|_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Vecāka **deklarētā** dzīvesvietas adrese:

Vecāka **faktiskā** dzīvesvietas adrese (informācijas saņemšanai):

Vēlamais informācijas saņemšanas veids (atzīmēt ar X galveno)

pa tālruni NR.

ar epastu:

dokumentāri

PIETEIKUMS
par izglītojamā reģistrāciju uzņemšanai pirmsskolas izglītības iestādē

Lūdzu reģistrēt manu meitu/dēlu (*pasvītrot*)

Vārds Uzvārds (*drukātiem burtiem*)

personas kods |_|_|_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|_|_|,

dzimšanas datums |_|_|_| mēnesis |_|_|_| gads |_|_|_|_|_|_|_|_|

ar _____./_____. mācību gadu no 20____. gada _____ Valkas novada pašvaldības izglītības iestādē, kas īsteno pirmsskolas izglītības programmu

pirmsskolas izglītības programmā, kods 01 011111;

speciālajā pirmsskolas izglītības programmā; pamats: valsts vai pašvaldības pedagoģiski medicīniskās komisijas atzinums Nr._____, izglītības programmas kods:_____, atzinuma derīguma termiņš: |_| līdz _____.____.____.; |_| atkārtotu komisiju iziet nepieciešamības gadījumā;

Atzīmēt ar X vēlamo pirmsskolas izglītības iestādi/grupu:

<input type="checkbox"/>	Valkas pirmsskolas izglītības iestāde	Ausekļa iela 44, Valka
<input type="checkbox"/>	Valkas pirmsskolas izglītības iestādes grupa bērniem ar pedagoģiski medicīniskās komisijas atzinumu	Puškina iela 10, Valka
<input type="checkbox"/>	Valkas Jāņa Cimzes ģimnāzijas pirmsskolas grupa (no 6 gadu vecuma)	Ausekļa iela 5, Valka

Atzīmēt ar X ārpuskārtas rindas statusu:

<input type="checkbox"/>	normatīvo aktu regulējums (pielikumā izziņa no darbvietas)
<input type="checkbox"/>	dvīņi vai vairāki vienās dzemdībās dzimuši izglītojamie
<input type="checkbox"/>	kāds no izglītojamajiem jau apmeklē izvēlēto pirmsskolas izglītības iestādi: izglītojamā vārds, uzvārds dzim. g. _____
<input type="checkbox"/>	vecāka darbvietā ir attiecīgā izglītības iestāde

Pieteikuma iesniegšana Valkas novada dome negarantē izglītojamam tūlītēju vietas piešķiršanu iestādē/grupā.

Ar šī pieteikuma parakstīšanu tiek uzskatīts, ka iesniedzējs piekrīt pieteikumā norādīto datu apstrādei saskaņā ar Valkas novada domes 2018. gada _____ Noteikumu Nr.____ nosacījumiem.

20____.gada _____

(paraksts)*

Iesniegto personas datu pārzinis ir Valkas novada dome, datu apstrādes mērķis – iesnieguma izskatīšana, pamatojums – Iesniegumu likuma 3.panta otrā daļa. Datu subjektam ir tiesības piekļūt saviem datiem, iesniegt pieprasījumu, izdarīt tajos labojumus saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likumu.