

\_\_\_\_\_  
/vecāku vārds, uzvārds/

e-pasta adrese \_\_\_\_\_, tālrunis \_\_\_\_\_

Viesītes vidusskolas  
direktorei S.Ratiņai

**IESNIEGUMS**  
Jēkabpils novadā Viesītē

Lūdzu uzņemt manu meitu/dēlu \_\_\_\_\_

personas kods \_\_\_\_\_

Viesītes vidusskolas pamatizglītības programmas (*kods 21011111*) **1.** klasē.

Iesniegumam pievienoju šādus dokumentus:

- bērna dzimšanas apliecība (uzrādīt)
- medicīniskā karte

Vecāki: māte \_\_\_\_\_

/vārds, uzvārds/

tēvs \_\_\_\_\_

/vārds, uzvārds/

- bērna deklarētā dzīvesvieta \_\_\_\_\_
- faktiskā dzīves vieta \_\_\_\_\_
- kur apmācīts līdz skolas vecumam PII \_\_\_\_\_

Ar skolas Nolikumu, Iekšējās kārtības noteikumiem, licencēto Izglītības programmu, izglītības programmas akreditācijas lapu un Reģistrācijas apliecību iepazīšos.

Esmu informēts/ta ka dati tiks reģistrēti apstrādei Valsts izglītības informācijas sistēmā, lai nodrošinātu valsts, pašvaldību un izglītības iestāžu funkciju īstenošanu izglītības jomā. (MK not. Nr. 276 no 25.06.2019.)

Apliecinu, ka piekrītu savu personas datu apstrādei informācijas nosūtīšanai un saziņai saskaņā ar man sniegto un Jēkabpils novada pašvaldības privātuma politikā iekļauto ([www.jekabpils.lv/sadaļa/Privātuma\\_politika](http://www.jekabpils.lv/sadaļa/Privātuma_politika)) informāciju.

Piekrītu, ka pārstāvēt skolas intereses bērna fotogrāfija vai uzņemtais video var tikt izmantots skolas iekšējām vajadzībām vai publicēšanai masu informācijas un saziņas līdzekļos.

\_\_\_\_\_.gada \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/paraksts/

\_\_\_\_\_  
/vecāku vārds, uzvārds/

e-pasta adrese \_\_\_\_\_, tālrunis \_\_\_\_\_

Viesītes vidusskolas  
direktorei S.Ratiņai

IESNIEGUMS  
Jēkabpils novadā Viesītē

Lūdzu uzņemt manu meitu/dēlu \_\_\_\_\_

personas kods \_\_\_\_\_

Viesītes vidusskolas speciālās pamatizglītības programmas izglītojamiem ar garīgās attīstības traucējumiem (*kods 21015811*) 1. klasē.

Iesniegumam pievienoju šādus dokumentus:

- bērna dzimšanas apliecība (uzrādīt)
- medicīniskā karte

Vecāki: māte \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/vārds, uzvārds/

tēvs \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/vārds, uzvārds/

- bērna deklarētā dzīvesvieta \_\_\_\_\_
- faktiskā dzīves vieta \_\_\_\_\_
- kur apmācīts līdz skolas vecumam PII \_\_\_\_\_

Ar skolas Nolikumu, Iekšējās kārtības noteikumiem, licencēto Izglītības programmu, izglītības programmas akreditācijas lapu un Reģistrācijas apliecību iepazīšos.

Esmu informēts/ta ka dati tiks reģistrēti apstrādei Valsts izglītības informācijas sistēmā, lai nodrošinātu valsts, pašvaldību un izglītības iestāžu funkciju īstenošanu izglītības jomā. (MK not. Nr. 276 no 25.06.2019.)

Apliecinu, ka piekrītu savu personas datu apstrādei informācijas nosūtīšanai un saziņai saskaņā ar man sniegto un Jēkabpils novada pašvaldības privātuma politikā iekļauto ([www.jekabpils.lv/sadaļa/Privātuma\\_politika](http://www.jekabpils.lv/sadaļa/Privātuma_politika)) informāciju.

Piekrītu, ka pārstāvēt skolas intereses bērna fotogrāfija vai uzņemtais video var tikt izmantots skolas iekšējām vajadzībām vai publicēšanai masu informācijas un saziņas līdzekļos.

\_\_\_\_\_.gada \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/paraksts/

\_\_\_\_\_  
/vecāku vārds, uzvārds/

e-pasta adrese \_\_\_\_\_, tālrunis \_\_\_\_\_

Viesītes vidusskolas  
direktorei S.Ratiņai

IESNIEGUMS  
Jēkabpils novadā Viesītē

Lūdzu uzņemt manu meitu/dēlu \_\_\_\_\_

personas kods \_\_\_\_\_

Viesītes vidusskolas speciālās pamatizglītības programmas izglītojamiem ar mācīšanās traucējumiem (*kods 21015611*) 1.klasē.

Iesniegumam pievienoju šādus dokumentus:

- bērna dzimšanas apliecība (uzrādīt)
- medicīniskā karte

Vecāki: māte \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/vārds, uzvārds/

tēvs \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/vārds, uzvārds/

- bērna deklarētā dzīvesvieta \_\_\_\_\_
- faktiskā dzīves vieta \_\_\_\_\_
- kur apmācīts līdz skolas vecumam PII \_\_\_\_\_

Ar skolas Nolikumu, Iekšējās kārtības noteikumiem, licencēto Izglītības programmu, izglītības programmas akreditācijas lapu un Reģistrācijas apliecību iepazīšos.

Esmu informēts/ta ka dati tiks reģistrēti apstrādei Valsts izglītības informācijas sistēmā, lai nodrošinātu valsts, pašvaldību un izglītības iestāžu funkciju īstenošanu izglītības jomā. (MK not. Nr. 276 no 25.06.2019.)

Apliecinu, ka piekrītu savu personas datu apstrādei informācijas nosūtīšanai un saziņai saskaņā ar man sniegto un Jēkabpils novada pašvaldības privātuma politikā iekļauto ([www.jekabpils.lv/sadaļa/Privātuma\\_politika](http://www.jekabpils.lv/sadaļa/Privātuma_politika)) informāciju.

Piekrītu, ka pārstāvot skolas intereses bērna fotogrāfija vai uzņemtais video var tikt izmantots skolas iekšējām vajadzībām vai publicēšanai masu informācijas un saziņas līdzekļos.

\_\_\_\_\_.gada \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/paraksts/