
(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):

	bērns ir bārenis vai palicis bez vecāku gādības
	izvēlētajā izglītības iestādē mācās arī brālis un/vai māsa (vārds, uzvārds) / (klase)
	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)*

SAŅEMTS

____.____. 20____

Nr. _____

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