
(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 25.** / **20 26.** 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 25. gada _____.

(iesniedzēja paraksts)*

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

Pieteikumā norādītie personas dati tiks apstrādāti, lai identificētu vecākus un nodrošinātu komunikāciju ar pieteikuma iesniedzēju. Personas datu apstrādes tiesiskais pamats ir [Iesniegumu likuma 3. panta otrā daļa](#). Papildu informācija par fizisku personu datu apstrādi Valmieras novada pašvaldības tīmekļvietnē sadaļā "Personas datu aizsardzība".

SAŅEMTS

_____._____. 20____

Nr. _____