\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds

vai izglītojamā (18 g. v.) vārds, uzvārds

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Deklarētā dzīvesvietas adrese

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Faktiskā dzīvesvietas adrese

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-pasts/elektroniskā adrese, ja tāda ir aktivizēta

**IESNIEGUMS**

Rīgā

Rīgas Šaha skolas

direktorei Līgai Ungurei

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

*(pasvītrot vajadzīgo) vārds, uzvārds*

Profesionālās ievirzes programmā **Šahs\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*programmas nosaukums*

*Sporta treneris/pedagogs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*vārds, uzvārds*

**INFORMĀCIJA PAR IZGLĪTOJAMO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VĀRDS** |  | | | | | | | | | | | |
| **UZVĀRDS** |  | | | | | | | | | | | |
| **Personas kods** |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| **Dzimšanas datums** |  | | | | | | | | | | | |
| **Deklarētā dzīvesvietas adrese** |  | | | | | | | | | | | |
| **Faktiskā dzīvesvietas adrese** (ja atšķiras no deklarētās dzīvesvietas adreses) |  | | | | | | | | | | | |
| Tālruņa Nr. |  | | | | | | | | | | | |
| Izglītības iestāde |  | | | | | | | | | | | |

**IZGLĪTOJAMĀ KONTAKTPERSONAS INFORMĀCIJA**

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds | Tālruņa Nr. |
|  |  |
|  |  |

Esmu informēts(-a) par *manas meitas/dēla/manu* personas datu apstrādi 🞎

Apliecinu, ka esmu iepazīstināts(-a) ar Iestādes - nolikumu, iekšējās kārtības noteikumiem, izglītības programmu, nodarbību specifiku. 🞎

Piekrītu, ka mans bērns piedalās Iestādes mācību treniņu procesā un sacensībās sestdienās, svētdienās un svētku dienās. 🞎

Pievienotie dokumenti:

Ģimenes ārsta izsniegta izziņa par veiktu profilaktisko apskati izglītojamajam.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*datums paraksts un atšifrējums*

**AIZPILDA IESTĀDE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mācību gads | Grupas nosaukums, kurā izglītojamais uzņemts, pārcelts | Rīkojuma datums, Nr. | Informāciju aizpildīja | |
| (vārds, uzvārds, amats) | (paraksts) |
|  |  |  |  |  |