
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 adrese)											
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)