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

 *iesniedzēja vārds, uzvārds*

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

*tālruņa numurs, e-pasts*

Bērnu un jauniešu centra „Rīgas Skolēnu pils”

direktorei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IESNIEGUMS**

Lūdzu uzņemt manu dēlu / meitu / mani (attiecīgo pasvītrot) interešu izglītības programmā

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

(interešu izglītības programmas / pulciņa / grupas u.c. nosaukums)

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

(pulciņa skolotāja / kolektīva vadītāja vārds, uzvārds)

**INFORMĀCIJA PAR AUDZĒKNI**

|  |  |
| --- | --- |
| **VĀRDS** |  |
| **UZVĀRDS** |  |
| **PERSONAS KODS** |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| e-pasts |  | Tālruņa Nr. |  |
| Izglītības iestāde / darba vieta  |  |
| Klase (kurss)/vecums |  |
| Audzēkņa faktiskās dzīvesvietas adrese  |  |
| (ielas, mājas nosaukums un Nr., dzīvokļa Nr., pilsēta, novads, pasta indekss) |

**AUDZĒKŅA vecāku KONTAKTINFORMĀCIJA**

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

Esmu informēts(-a) par manas meitas/dēla/manu personas datu apstrādi saskaņā ar iesnieguma pielikumu.

Apliecinu, ka esmu iepazinies un piekrītu šādiem Bērnu un jauniešu centra „Rīgas Skolēnu pils” dokumentiem un nosacījumiem:

1. Audzēkņu uzņemšanas, atskaitīšanas, interešu izglītības grupu komplektēšanas un apstiprināšanas noteikumi;

2. Iekšējie noteikumi „Par iekšējo kārtību”;

3. Rīgas domes lēmums „Par līdzfinansējuma apmēru interešu izglītības un pieaugušo neformālās izglītības programmām Rīgas pilsētas pašvaldības izglītības iestādēs”;

4. Nolikums par atlaidēm audzēkņiem līdzfinansējuma aprēķināšanai, saskaņā ar kritērijiem par īpašiem sasniegumiem un aktivitāti.

Esmu informēts(-a), ka iepriekš minēto personas datu nesniegšanas gadījumā nav iespējama manas meitas/dēla/mana uzņemšana attiecīgajā izglītības programmā.

*10 darbadienu laikā pēc iesnieguma iesniegšanas, nepieciešams iesniegt skolotājam ģimenes ārsta izziņu ar atļauju nodarboties programmā ar paaugstināto fizisko slodzi.*

Paraksts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rīgā, Datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Dalībnieks ieskaitīts\_\_\_\_\_\_\_\_.i.p.\_\_\_\_\_\_\_\_\_grupā Pedagogs\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds, paraksts)Direktora vietnieks\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds, paraksts) (datums ar kuru uzņemts) |

**AIZPILDA IESTĀDE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mācību gads | Grupas nosaukums, i.p., Nr. | Rīkojuma datums, Nr. | Informāciju aizpildīja |
| skolotāja vārds, uzvārds, paraksts | direktora vietnieka vārds, uzvārds, paraksats |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |