## Ogres Centra pamatskolas

## direktorei D.Dombrovskai

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

 (vārds , uzvārds)

dzīvojoša\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (dzīvesvietas adrese)

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

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

(telefons, e-pasts)

# IESNIEGUMS

Lūdzu uzņemt manu dēlu /meitu / aizbilstamo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ogres Centra pamatskolas **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **klasē** šādā programmā (*izvēlieties vienu)*:

* pamatizglītības programmā: **kods 21011111** \_\_\_\_\_\_
* speciālās pamatizglītības programmā izglītojamajiem ar mācīšanās traucējumiem: **kods 21015611** \_\_\_\_\_\_\_
* speciālās pamatizglītības programmā izglītojamiem ar garīgās attīstības traucējumiem:

kods **21015811\_\_\_\_\_\_\_**

**Par dēlu / meitu / aizbilstamo sniedzu šādas ziņas:**

Personas kods\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kuru mācību iestādi beidzis / beigusi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beigšanas gads\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pievienoju sekojošus dokumentus:**

* Liecību (sekmju izrakstu) par iepriekšējās programmas apguvi vai izziņu par 5-6 gadīgo programmas apguvi
* Bērna medicīniskā karte Nr.026/u veidlapa
* Citi dokumenti

**Cita kontaktpersona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(persona ar kuru sazināties īpašas nepieciešamības gadījumā –* vārds, uzvārds*)*

 telefons \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-pasts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ar izglītības iestādes dokumentiem (reģistrācijas apliecība, akreditācijas lapa, skolas nolikums, iekšējās kārtības noteikumi, licencētās izglītības programmas, bibliotēkas darbības reglamentu, informatīvo tehnoloģiju lietošanas noteikumiem ) iepazinos (www.ogrespamatskola.lv).*

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

 ( datums ) ( paraksts )

Ar šo, es (atzīmēt nepieciešamo)

* piekrītu
* nepiekrītu

*tam, ka mana bērna vārds, uzvārds un uzņemtās fotogrāfijas no skolas organizētajiem pasākumiem (piemēram, ekskursijām, pārgājieniem, konkursiem u.c.) var tikt publicēts publiskā tīmekļa vietnēs:* [*www.ogrespamatskola.lv*](http://www.ogrespamatskola.lv)*, facebook.com/ogrespamatskola, instagram.com/ogrespamatskola, youtube.com/c/ogrescentrapamatskola*

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

 ( datums ) ( paraksts )