

(vecāka/ pilnvarotas personas vārds, uzvārds)

Gulbenes novada vidusskolas direktorei

Lindai Ūdrei-Rizgai

(dzīves vietas adrese)

IESNIEGUMS

Lūdzu aizpildīt iesniegumu ar drukātiem burtiem!

Lūdzu uzņemt manu _____
(dēlu/ meitu/ aizbildināmo) _____
(vārds, uzvārds)

dzimušu _____.gada _____ personas kods -

deklarētu _____
(adrese, kur bērns oficiāli deklarēts)

bet faktiski dzīvojošu (*ja adrese atšķiras*) _____
(adrese, kur bērns faktiski dzīvo)

Skolēna tālruņa numurs (*ja tāds ir*) _____

Gulbenes novada vidusskolas pamatizglītības programmā (kods 21011111) 1. klasē

no 20_____.gada _____.
(datums)

Māte _____
(vārds, uzvārds)

tālrunis _____

Tēvs _____
(vārds, uzvārds)

tālrunis _____

Pilnvarota persona _____
(vārds, uzvārds)

tālrunis _____

Vēlamais klases audzinātājs (*centīsimies nemt vērā, bet negarantējam*) _____
(vārds, uzvārds)

Lūdzam nodrošināt Gulbenes novada pašvaldības nodrošinātu bezmaksas sabiedrisko transportu (SIA

Gulbenes autobuss) maršrutā, _____ - _____.
(pieturvietas nosaukums) _____
(pieturvietas nosaukums)

Iesniegumam pievienoti šādi dokumenti:

- bērna medicīniskā karte (veidlapa Nr. 026/u)
- valsts vai pašvaldības pedagoģiski medicīniskās komisijas atzinums
- aizgādību apliecināšana dokumenta kopija

Informācija par Jūsu un Jūsu bērnu personas datu apstrādi:

Pārnīcis – Gulbenes novada pašvaldība, Ābeļu iela 2, Gulbene, Gulbenes nov., LV-4401, Tel.644797710 e-pasts dome@gulbene.lv
Mērķis – izglītības programmas īstenošana.

Tiesiskais pamats: Vispārīgās datu aizsardzības regulas 6.panta 1.punkta a) apakšpunkts un c) apakšpunkts, LR tiesību akti, t.sk. "Izglītības likums", "Vispārējās izglītības likums" un uz šo likuma pamata izdotie tiesību akti. MK noteikumu Nr.591 5.punkts, 6.punkts, MK noteikumu Nr.779 9.punkts.

Ar parakstu apliecinu, ka esmu iepazinies ar izglītības iestādes personu datu apstrādes noteikumiem.

20_____.gada _____.
(datums) _____
(vecāka/ pilnvarotas personas paraksts)