

IESNIEGUMS

Ķekavas novada sporta skolas direktoram Intam Vancānam

No _____
(vārds, uzvārds)

deklarētā adrese _____LV-_____

faktiskā adrese _____LV-_____
(neaizpildīt, ja sakrīt ar deklarēto)

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

Ķekavas novada sporta skolā profesionālās ievirzes sporta izglītības programmā 20V813001

_____pie trenera/es _____
(sporta veids)

prioritāte _____*
(profesionālās ievirzes prioritāte)
1.,2. vai 3.

*ja bērns apgūst profesionālās ievirzes izglītību Ķekavas novadā – mūzikas, mākslas skolā, tad sporta skolā prioritāte būs 2. vai 3. Ja bērns neapgūst profesionālās ievirzes izglītību nevienā citā iestādē kā sporta skolā, tad jāliek nr. 1.

Daudzbērnu ģimene: Jā Nē

Pielikumā: Izglītošanas līgums 2 eksemplāri, Medicīniskā izziņa, Ģimenes karte 3+ kopija (ja ir daudzbērnu ģimene).

ZIŅAS PAR AUDZĒKNI

Audzēkņa vārds, uzvārds _____

Personas kods _____ - _____ ; Dzimšanas dati ____/____/____

Dzīvesvietas adrese:

deklarētā _____LV-_____

faktiskā _____LV-_____
(neaizpildīt, ja sakrīt ar deklarēto)

Cik gadus un kur nodarbojies ar izvēlēto sporta veidu?

Piekrītu Nepiekrītu Vārda, uzvārda un/vai foto, sportisko sasniegumu publiskošanai Ķekavas novada sporta skolas mājaslapā un Ķekavas novada sporta skolas www.facebook.com kontā.

Piekrītu Nepiekrītu Vārda, uzvārda un/vai foto, sportisko sasniegumu publiskošanai informatīvajos materiālos, preses izdevumos saistībā ar aktivitātēm sporta skolā.

Esmu informēts par tiesībām izdarīt grozījumus vai atsaukt savu piekrišanu, rakstveidā informējot izglītības iestādi. Izglītojamam sasniedzot 18 gadu vecumu, šis apliecinājums zaudē spēku. Spēkā stājas izglītojamā – pilngadīgas personas apliecinājums.

ZIŅAS PAR BĒRNA LIKUMISKO PĀRSTĀVI

Vārds, uzvārds _____

e-pasts _____ Tālrunis _____
(rēķinu izrakstīšanai nepieciešami dati) (nepieciešami dati pievienošanai E-klasē)

202____.gada _____.

Vecāku paraksts _____/
(paraksta atšifrējums)