

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

Daudz bērnu ģimene: Jā Nē

Pielikumā: Medicīniskā izziņa, audzēkņa fotogrāfija (3×4 cm), Ģimenes karte 3+ kopija (ja ir daudz bērnu ģimene), dzimšanas apliecības/pases kopija.

ZIŅAS PAR AUDZĒKNI

Audzēkņa vārds, uzvārds _____

Personas kods _____ - _____

Dzīvesvietas adrese:
deklarētā _____ LV- _____

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

Cik gadus un kur nodarbojies ar izvēlēto sporta veidu? _____

Piekrītu bērna datu izmantošanai izglītības procesa nodrošināšanai Valsts likumdošanā paredzētajā kārtībā (atzīmēt)

ZIŅAS PAR VECĀKIEM

MĀTE:

Vārds, uzvārds _____

epasts _____ Tālrunis _____

*Darba vieta un ieņemamais amats _____

TĒVS:

Vārds, uzvārds _____

e-pasts _____ Tālrunis _____

*Darba vieta un ieņemamais amats _____

20 ____ .gada ____ . _____

Vecāku paraksts

(paraksta atšifrējums)

(ailes atzīmētās ar „*” aizpildīt nav obligāti)

Dati tiks reģistrēti Valsts izglītības informācijas sistēmā (VIIS) un dokumentu aprites sistēmā (Namejs), lai nodrošinātu valsts, pašvaldību un izglītības iestāžu funkciju īstenošanu izglītības jomā. Iepazinos ar skolas reģistrācijas apliecību, akreditācijas lapu, nolikumu, iekšējās kārtības noteikumiem, licencētajām izglītības programmām, izglītības programmu akreditācijas lapām. Piekrītu bērna datu (attēls, vārds un uzvārds, sacensību rezultāti) izmantošanai Ķekavas novada sporta skolas mājaslapā un Ķekavas novada sporta skolas www.facebook.com kontā.