2.pielikums

Noteikumiem “Par bērnu reģistrēšanu 1.klasē

Jelgavas pilsētas pašvaldības izglītības iestādēs”

2016.gada 29.decembra Jelgavas pilsētas domes lēmums Nr. 15/1

|  |  |
| --- | --- |
| Bērna likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds |       |
| Radniecība |       | Deklarētā adrese |       |
| Tālrunis  |       | E-pasta adrese |       |

**IESNIEGUMS**

|  |  |
| --- | --- |
| Lūdzu reģistrēt |       |

*(BĒRNA VĀRDS, UZVĀRDS, PERSONAS KODS)*

|  |
| --- |
|       |

*(BĒRNA DEKLARĒTĀS DZĪVES VIETAS ADRESE)*

|  |  |
| --- | --- |
|       | 1. klasē. |

 *(Izglītības iestādes nosaukums)*

Vēlamā izglītības programma:

**Jelgavas pilsētas pašvaldības izglītības iestāde “Jelgavas 1.internātpamatskola”**

[ ]  speciālās pamatizglītības programma izglītojamajiem ar fiziskās attīstības traucējumiem

[ ]  speciālās pamatizglītības programma izglītojamajiem ar somatiskām saslimšanām

[ ]  speciālās pamatizglītības programma izglītojamajiem ar mācīšanās traucējumiem

[ ]  speciālās pamatizglītības programma izglītojamajiem ar garīgās attīstības traucējumiem

[ ]  speciālās pamatizglītības programma izglītojamajiem ar smagiem garīgās attīstības traucējumiem vai vairākiem smagiem attīstības traucējumiem

**Jelgavas pilsētas pašvaldības izglītības iestāde “Jelgavas 2.internātpamatskola”**

[ ]  speciālās pamatizglītības 1.posma (1.-6.klase) programma izglītojamajiem ar mācīšanās traucējumiem

[ ]  speciālās pamatizglītības mazākumtautību programma izglītojamajiem ar garīgās veselības traucējumiem

[ ]  speciālās pamatizglītības programma izglītojamajiem ar garīgās attīstības traucējumiem

[ ]  speciālās pamatizglītības mazākumtautību programma izglītojamajiem ar garīgās attīstības traucējumiem

[ ]  speciālās pamatizglītības programma izglītojamajiem ar smagiem garīgās attīstības traucējumiem vai vairākiem smagiem attīstības traucējumiem

[ ]  speciālās pamatizglītības mazākumtautību programma izglītojamajiem ar smagiem garīgās attīstības traucējumiem vai vairākiem smagiem attīstības traucējumiem

 Prioritātes iekļaušanai pretendentu sarakstā:

 [ ]  Iestādē mācās bērna brālis, māsa vai, ja bērnam nodibināta aizbildnība – aizbildņa bērns

|  |
| --- |
|       |

*(VĀRDS, UZVĀRDS, KLASE)*

[ ]  Bērna dzīves vieta ir deklarēta Pašvaldības administratīvajā teritorijā;

[ ]  Likumiskais pārstāvis strādā Iestādē:

 *(VĀRDS, UZVĀRDS, AMATS)*

[ ]  Bērns konkrētajā Iestādē apgūst obligāto pirmsskolas izglītības programmu.

Pielikumā pievienotie dokumenti:

[ ]  bērna dzimšanas apliecības vai personu apliecinoša dokumenta kopija;

[ ]  bāriņtiesas lēmuma par bērna ārpusģimenes aprūpi un/vai pilnvaras kopija, ja iesniegumu neiesniedz bērna vecāki;

[ ]  citi dokumenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Atbildi vēlos saņemt: [ ]  elektroniski vai [ ]  pa pastu

Ar šo apliecinu, ka sniegtā informācija ir patiesa un piekrītu sniegto datu apstrādei.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datums  |       | Paraksts/atšifrējums |       |