|  |  |
| --- | --- |
| Viļānu vidusskolas direktoram  Pēterim Tretjukam | |
| Iesniedzēja vārds un uzvārds: |  |
| Iesniedzēja personas kods: |  |
| Dzīv.: |  |
| Kontakttālrunis: |  |

**IESNIEGUMS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lūdzu uzņemt manu** |  | **dēlu** |  | **meitu** |

|  |  |
| --- | --- |
| Bērna vārds un uzvārds: |  |
| Bērna personas kods: |  |
| Bērna deklarētā adrese: |  |
| Bērns faktiski dzīvo: |  |

**Jūsu vadītās skolas 1.klasē sekojošā izglītības programmā** (izvēlieties vienu)**:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Latviešu mācībvalodas izglītības programmā (Pamatizglītības programma 21011111) |
|  |  |
|  | Krievu mācībvalodas izglītības programmā (Pamatizglītības programma 21011121) |

**Ziņas par ģimeni:**

|  |  |
| --- | --- |
| Mātes vārds un uzvārds: |  |
| Mātes personas kods: |  |
|  |  |
| Tēva vārds un uzvārds: |  |
| Tēva personas kods: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Valoda, kurā bērns runā ģimenē: |  |
| Dzimtā valoda: |  |
| Kur apmācīts līdz skolas vecumam: |  |
|  |  |
| Vai ir Latvijas Republikas pilsonis: | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | JĀ |  | NĒ | |
| Bērnu skaits ģimenē: |  |
| Ģimenes ārsta vārds un uzvārds: |  |

**Iesniegumam pievienoju sekojošus dokumentus:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Dzimšanas apliecības kopija |
|  |  |
|  | Bērna medicīniskā karte 086/u |
|  |  |
|  | Profilaktiskās potēšanas karte 063/u |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Ar skolas reģistrācijas apliecību, informāciju par skolas akreditāciju, licencētajām izglītības programmām, skolas nolikumu, iekšējās kārtības noteikumiem iepazinos.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datums: |  |  | Paraksts |  |