**Bērna reģistrācijas pieteikums Dienvidkurzemes novada pirmsskolas izglītības iestādēs**

**Medzes pirmsskolas izglītības iestāde “Čiekuriņš”**

Izglītības iestādes nosaukums

|  |  |
| --- | --- |
| **Vārds:** |  |
| **Uzvārds:** |  |
| **Personas kods:** |  |
| **Dzimšanas datums (dd.mm.gggg.)** |  |
| **Deklarētā adrese** |  |
| **Datums, kad vēlas uzsākt mācības:** |  |
|  |  |
| **Reģistrācijas Nr.** (aizpilda iestādes darbinieks): |  |
| **Programma** (aizpilda iestādes darbinieks): | **01011111 Pirmsskolas izglītības programma** |
| **Reģistrācijas datums** (aizpilda iestādes darbinieks): |  |
|  |  |
| **Iesniedzēja - vecāka vārds, uzvārds:** |  |
| **Iesniedzēja - vecāka deklarētā dzīvesvieta:** |  |
|  |
| **Iesniedzēja vecāka faktiskā dzīves vieta** (ja atšķiras) |  |
|  |
|  |  |
| **Kontakttālrunis:** |  |
| **e-pasta adrese** |  |
| **Informāciju par uzņemšanu vēlos saņemt (atzīmēt vajadzīgo)** | **Pa pastu** | **e-pastā** |
|  |  |

|  |
| --- |
| Esmu informēts(-a), ka Iestāde veic personas datu apstrādi, kas nepieciešama iestādes funkciju veikšanai, atbilstoši datu aizsardzības normatīvo aktu prasībām. |
| 20\_\_. gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / / *Iesniedzēja paraksts un atšifrējums* |
| Atzīme par iesnieguma saņemšanu *(aizpilda iestādes darbinieks):*Iesniegums saņemts: 20\_\_\_\_. gada \_ \_ .\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Saņēmēja paraksts un atšifrējums* |