1.pielikums

Krāslavas novada pašvaldības

2022.gada 24.marta

saistošiem noteikumiem Nr. 2022/6

|  |
| --- |
| Dagdas pilsētas pirmsskolas izglītības iestādes "Saulīte" |
| vadītājai Ievai Baldiņai |
|  |
|  |
| (Bērna likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds)-  (personas kods) |
|  |
| (deklarētās dzīvesvietas adrese) |
|  |
| (faktiskās dzīvesvietas adrese) |
|  |
| Telefona Nr. |  |
| E-pasta adrese |  |

**PIETEIKUMS**

Lūdzu reģistrēt rindā uz pirmsskolas izglītības programmas apguvi manu dēlu/meitu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

|  |  |
| --- | --- |
| (vārds, uzvārds) | (personas kods)  |
| Dzimšanas datums  |  |
| Deklarētās dzīvesvietas adrese |  |
| Faktiskās dzīvesvietas adrese |  |

uz vietu Krāslavas novada pašvaldības **Dagdas pilsētas pirmsskolas izglītības iestādē "Saulīte",**

kura realizē pirmsskolas izglītības programmu, kods 0101 11 11

 *(izglītības programmas nosaukums un kods)*

Vēlos, lai izglītības iestādi sāk apmeklēt no 20\_\_\_\_\_\_ gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Turpmāk lūdzu ar mani sazināties:**

□- telefoniski

□- rakstiski uz faktisko dzīvesvietas adresi

□- elektroniski norādītajā elektroniskā pasta adresē

*Esmu informēts(-a), ka šajā iesniegumā ietvertie personas dati ir nepieciešami un tie tiks izmantoti, lai nodrošinātu iesniegumā pieprasītā pakalpojuma sniegšanu atbilstoši normatīvo aktu noteikumiem.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(datums)* | *(paraksts)* | *(paraksta atšifrējums)* |

2.pielikums

Krāslavas novada pašvaldības

2022.gada 24.marta

saistošiem noteikumiem Nr. 2022/6

|  |
| --- |
| Dagdas pilsētas pirmsskolas izglītības iestādes "Saulīte" |
| vadītājai Ievai Baldiņai |
|  |
|  |
| (Bērna likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds)-  (personas kods) |
|  |
| (deklarētās dzīvesvietas adrese) |
|  |
| (faktiskās dzīvesvietas adrese) |
|  |
| Telefona Nr. |  |
| E-pasta adrese |  |

**IESNIEGUMS**

Lūdzu uzņemt manu dēlu/meitu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (vārds, uzvārds)

personas kods -

|  |  |
| --- | --- |
| Dzimšanas datums  |  |
| Deklarētās dzīvesvietas adrese |  |
| Faktiskās dzīvesvietas adrese  |  |
| **Dagdas pilsētas pirmsskolas izglītības iestādē "Saulīte",** |
|  |
| pirmsskolas izglītības programmā, kods 0101 11 11. |
|  |

Vēlos, lai izglītības iestādi sāk apmeklēt no 20\_\_\_\_\_\_ gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uz \_\_\_stundu apmeklējumu

*Esmu informēts(-a), ka šajā iesniegumā ietvertie personas dati ir nepieciešami un tie tiks izmantoti, lai nodrošinātu iesniegumā pieprasītā pakalpojuma sniegšanu atbilstoši normatīvo aktu noteikumiem.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(datums)* | *(paraksts)* | *(paraksta atšifrējums)* |