

\_\_\_\_\_ (obligāti vecāka vai likumiskā pārstāvja vārds un uzvārds)

\_\_\_\_\_ (obligāti deklarētā dzīvesvietas adrese)

\_\_\_\_\_ (faktiskā adrese)

\_\_\_\_\_ (e-pasts, obligāti tālrunis)

## IESNIEGUMS

Ozolnieku vidusskolas  
direktorei **Dinai Tauriņai**

Lūdzu uzņemt \_\_\_\_\_ klasē manu \_\_\_\_\_  
(dēlu/meitu) (izglītojamā vārds, uzvārds,)

\_\_\_\_\_ (personas kods, dzimšanas datums, izglītojamā adrese, ja atšķiras no deklarētās)

\_\_\_\_\_ kur mācījies pirms iestāšanās Ozolnieku vidusskolā  
Ozolnieku vidusskolas

**pamatizglītības programma, kods 21011111**

**vispārizglītojošās vidējās izglītības programma, kods 310110011**  
(obligāti izvēlētā izglītības programma)

*Esmu informēts/a, ka vecāka vai likumiskā aizbildņa vārds, uzvārds un adrese nepieciešami dokumentu nosūtīšanai, tālrunis – saziņai steidzamos gadījumos.*

*Esmu informēts/a, ka izglītojamā vārds, uzvārds, personas kods, dzimšanas datums, izglītojamā adreses ir nepieciešami izglītības procesa nodrošināšanai.*

*Esmu informēta/-s par tiesībām pieprasīt šeit sniegto datu labošanu un precizēšanu, kā arī tiesībām saņemt informāciju par sniegto datu glabāšanas formu (papīrā, elektroniski) un glabāšanas vietu, kā arī izmantošanu un/ vai nodošanu citām personām (kam, kādiem mērķiem un kad)*

Pielikumā:

1. Iepriekš iegūtās dokumenta kopija uz \_\_\_\_\_ lp. (oriģināls uzrādīts)
2. Bērna medicīniskā karte (veidlapa 026/u) \_\_\_\_\_ lp.
3. Medicīniskā izziņa \_\_\_\_\_ lp.
4. Aizgādņību (ja ir) apliecināša dokumenta kopija uz \_\_\_\_\_ lp. (oriģināls uzrādīts)

Ar savu parakstu apliecinu sniegtās informācijas patiesumu.

\_\_\_\_\_ (datums)

\_\_\_\_\_ (paraksts)

\_\_\_\_\_ (paraksta atšifrējums)