

Cēsu Bērzaines pamatskolas  
direktoram **Zigmundam Ozolam**



vecāka vai aizbildņa vārds, uzvārds un personas kods

**iesniegums.**

Lūdzu uzņemt \_\_\_\_\_ "\_\_\_\_". klasē ar \_\_\_\_\_.  
skolēna vārds, uzvārds un personas kods datums, mēnesis, gads

- pamatizglītības programmā (programmas kods 21011111)
- pamatizglītības programmā izglītojamajiem ar somatiskām saslimšanām (programmas kods 21015411)
- pamatizglītības programmā izglītojamajiem ar valodas traucējumiem (programmas kods 21015511)
- pamatizglītības programmā izglītojamajiem ar mācīšanās traucējumiem (programmas kods 21015611)
- pamatizglītības programmā izglītojamajiem ar garīgās attīstības traucējumiem (programmas kods 21015811)
- pamatizglītības programmā izglītojamajiem ar smagiem garīgās attīstības traucējumiem vai vairākiem smagiem garīgās attīstības traucējumiem (programmas kods 21015911)

**Zinas par izglītojamo:**

Dzimšanas datums, mēnesis, gads: \_\_\_\_\_

Deklarētā dzīvesvieta: \_\_\_\_\_

Faktiskā dzīvesvieta: \_\_\_\_\_

Kontakttālrunis: \_\_\_\_\_

E-pasts: \_\_\_\_\_

**Zinas par vecākiem:**

|                 | Māte | Tēvs | Cita atbalsta persona |
|-----------------|------|------|-----------------------|
| Vārds, uzvārds  |      |      |                       |
| Kontakttālrunis |      |      |                       |
| E-pasts         |      |      |                       |

**Iesniegumam pievienoju:**

- Pedagoģiski medicīniskās komisijas atzinumu
- Izziņu par apgūto IP 5-gadīgo bērnu obligātai sagatavošanai
- Medicīnisko karti (026/u veidlapa)
- Potēšanas karti (063/u veidlapa)
- Dzimšanas apliecības kopiju

**Skolas internāta izmantošana (vajadzīgo atzīmē):**

Jā

Nē

Ar parakstu apliecinu, ka esmu iepazstināts ar šādiem izglītības iestādes dokumentiem:

- ✓ Izglītības iestādes reģistrācijas apliecību
- ✓ Akreditācijas lapu
- ✓ Skolas nolikumu
- ✓ Iekšējās kārtības noteikumiem
- ✓ Izglītības programmu
- ✓ Izglītības programmas akreditācijas lapu

\_\_\_\_\_ datums

\_\_\_\_\_ paraksts