
Pilngadīga izglītojamā vārds, uzvārds

_____ LV - _____

deklarētās dzīvesvietas adrese, uzrādot pasta indeksu

tālrunis, e-pasta adrese

Ikšķiles vidusskolas direktoram

datums

IESNIEGUMS

Lūdzu uzņemt mani _____

vārds (-i), uzvārds (-i)

personas kods _____ - _____, Ikšķiles vidusskolas . klasē

202_./202_. mācību gadā **ar 202_. gada** _____

No kuras izglītības iestādes izstājies _____

izglītības iestāde

izvēlētā vispārējā vidējās izglītības programma:

Apgūstu šādas svešvalodas (izvēlēto atzīmēt):

☐ angļu valodu ☐ vācu valodu ☐ franču valodu

1. Esmu iepazinies (-usies) un esmu izpratis (-usi) šādus dokumentus:
 - 1.1. Ikšķiles vidusskolas nolikumu, Iekšējās kārtības noteikumus, Izglītības programmas novirzienu mācību plānus (Skolas mājaslapā www.ikskilesvidusskola.lv);
 - 1.2. Kārtību, kādā izglītojamais uzņem Ikšķiles vidusskolas īstenotās Izglītības programmās. (Skolas mājaslapā www.ikskilesvidusskola.lv).
2. Atbilstoši Fizisko personu datu apstrādes likumam piekrītu, ka Ikšķiles vidusskola ir tiesīga nodot manus personas datus trešajai personai šādu funkciju un pienākumu izpildei:
 - 2.1. Kvalitatīva izglītības procesa un efektīvas informācijas apmaiņas nodrošināšanai Skolvadības sistēmā E-klase;
 - 2.2. Izglītojamo uzskaitē Valsts izglītības informācijas sistēmā;
 - 2.3. Izglītojamo uzskaitē Valsts pārbaudījumu informācijas sistēmā;

2.4. Pilnvarotu un kompetentu valsts un pašvaldību institūciju informēšanai.

3. Piekrītu, ka Ikšķiles vidusskola ir tiesīga izmantot publicēšanai skolā un tās organizētajos pasākumos uzņemtas fotogrāfijas, kurās esmu identificējams (-a).
4. Esmu informēts un piekrītu, ka skola nodrošina un pārvalda Google Workspace for Education, sniedzot man pieeju skolas apstiprinātiem papildus pakalpojumiem Google Workspace for Education.
5. Apliecinu, ka esmu informēts par to, ka drošības nodrošināšanas, personu dzīvības un veselības aizsardzības, kā arī skolas īpašuma aizsardzības nolūkos izglītības iestādes teritorijā un koplietošanas telpās tiek veikta videonovērošana. Informācija par datu apstrādi, glabāšanas termiņiem un datu subjekta tiesībām ir pieejama skolas tīmekļa vietnē sadaļā Privātuma politika.
6. Apliecinu, ka esmu sniedzis un sniegšu informāciju par savu veselības stāvokli un citiem apstākļiem, kas var būtiski ietekmēt mācību procesu un būt nozīmīgi tajā iesaistītajām personām.
7. Apliecinu, ka iesniegumā sniegtā informācija ir patiesa.
8. Esmu informēts (-a), ka šajā iesniegumā norādītais e-pasts un telefons tiks izmantots informācijas nosūtīšanai.

Iesniegumam pievienoju:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Pilngadīga izglītojamā paraksts

IZGLĪTOJAMĀ KARTĪTE

Vārds (-i):	Uzvārds (-i):
Dzimums: V S (vajadzīgo apvilkt)	Dzimšanas datums:
Pilsonība:	Tālrunis:
Izglītojamā dzīvesvietas adrese	
Deklarētā	Faktiskā (ja atšķiras no deklarētās)
Iela:	Iela:
Māja/mājas Nr.: dzīvokļa Nr.	Māja/mājas Nr.: dzīvokļa Nr.
Pilsēta/pagasts:	Pilsēta/pagasts:
Novads:	Novads:
Pasta indekss: LV-	Pasta indekss: LV-
Ziņas par vecākiem (aizbildni, pilnvaroto personu)	
Māte	Tēvs
Vārds, uzvārds:	Vārds, uzvārds:
Deklarētā dzīvesvieta:	Deklarētā dzīvesvieta:
Faktiskā dzīvesvieta:	Faktiskā dzīvesvieta:
Tālrunis:	Tālrunis:
E-pasts:	E-pasts:
Aizbildnis/pilnvarotā persona: Vārds, uzvārds:	
Personas kods:	deklarētā dzīvesvieta:
	Faktiskā dzīvesvieta:
Tālrunis	e-pasts:
Datums:	
Pilngadīga izglītojamā paraksts , kas apliecina sniegto ziņu patiesumu:	