
vecāka (aizbildņa, pilnvarotās personas) vārds, uzvārds

_____ LV - _____

deklarētās dzīvesvietas adrese, uzrādot pasta indeksu

tālrunis, e-pasta adrese

Ikšķiles vidusskolas direktoram

datums

IESNIEGUMS

Lūdzu uzņemt _____

bērna vārds (-i), uzvārds (-i)

personas kods _____ - _____, Ikšķiles vidusskolas _____. **klasē**

202__./202___. mācību gadā **ar 202___. gada** _____.

No kuras izglītības iestādes izstājies _____

Izglītības iestāde

Izvēlēta izglītības programma:

- ☐ **Pamatizglītības programma** (kods 21011111)
- ☐ **Speciālās pamatizglītības programma izglītojamajiem ar mācīšanās traucējumiem** (kods 21015611)
- ☐ **Speciālās pamatizglītības programma izglītojamajiem ar garīgās attīstības traucējumiem** (kods 21015811)

Izglītojamais apgūst šādas svešvalodas (izvēlēto atzīmēt):

- ☐ angļu valodu
- ☐ vācu valodu

Kā otro svešvalodu, uzsākot mācības 5.klasē, mans bērns mācīsies (izvēlēto atzīmēt):

- ☐ vācu valodu
- ☐ franču valodu

1. Esmu iepazinies (-usies) un esmu izpratis (-usi) šādus dokumentus:

1.1. Ikšķiles vidusskolas nolikumu, Iekšējās kārtības noteikumus, izglītības programmas virzienu 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 dēla/meitas/aizbilstamās 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 uzskaiti Valsts izglītības informācijas sistēmā;
 - 2.3. izglītojamo uzskaiti 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 ir identificējams mans dēls/meita/aizbilstamais.
 4. Esmu informēts un piekrītu, ka skola nodrošina un pārvalda Google Workspace for Education kontu manam bērnam, sniedzot pieeju skolas apstiprinātiem papildu 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 mana bērna 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 iesniedzēja e-pasts un telefons tiks izmantots informācijas nosūtīšanai.

Informēju par šādām bērna veselības īpatnībām, kas var ietekmēt mācību satura apguvi, nosaka īpašas prasības bērna drošības nodrošināšanai, paredz bērna ēdināšanas īpatnības u.tml. :

Iesniegumam pievienoju:

1.

2.

3.

4.

vecāka (aizbildņa, pilnvarotās personas) paraksts

IZGLĪTOJAMĀ KARTĪTE

Vārds (-i):	Uzvārds (-i):
Dzimums: V S (vajadzīgo apvilkt)	Dzimšanas datums:
Pilsonība:	Telefona nr.:
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:	Vārds:
Uzvārds:	Uzvārds:
Deklarētā dzīvesvieta:	Deklarētā dzīvesvieta:
Faktiskā dzīvesvieta:	Faktiskā dzīvesvieta:
Tālrunis:	Tālrunis:
E-pasts:	E-pasts:
Aizbildnis/pilnvarotā persona: Vārds, uzvārds:	
Deklarētā dzīvesvieta:	
Faktiskā dzīvesvieta:	
Tālrunis	E-pasts:
Datums:	
Vecāka (aizbildņa, pilnvarotās personas) paraksts , kas apliecina sniegto ziņu patiesumu:	