2.pielikums

Noteikumiem “Par bērnu reģistrēšanu 1.klasē

Jelgavas pilsētas pašvaldības izglītības iestādēs”

2016.gada 29.decembra Jelgavas pilsētas domes lēmums Nr. 15/1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bērna likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds | | | | |  | | |
| Radniecība | |  | Deklarētā adrese | | |  | |
| Tālrunis |  | | | E-pasta adrese | | |  |

**IESNIEGUMS**

|  |  |
| --- | --- |
| Lūdzu reģistrēt |  |

*(BĒRNA VĀRDS, UZVĀRDS, PERSONAS KODS)*

|  |
| --- |
|  |

*(BĒRNA DEKLARĒTĀS DZĪVES VIETAS ADRESE)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. klasē. |

*(Izglītības iestādes nosaukums)*

Vēlamā izglītības programma:

**Jelgavas pilsētas pašvaldības izglītības iestāde “Jelgavas 1.internātpamatskola”**

speciālās pamatizglītības programma izglītojamajiem ar fiziskās attīstības traucējumiem

speciālās pamatizglītības programma izglītojamajiem ar somatiskām saslimšanām

speciālās pamatizglītības programma izglītojamajiem ar mācīšanās traucējumiem

speciālās pamatizglītības programma izglītojamajiem ar garīgās attīstības traucējumiem

speciālās pamatizglītības programma izglītojamajiem ar smagiem garīgās attīstības traucējumiem vai vairākiem smagiem attīstības traucējumiem

**Jelgavas pilsētas pašvaldības izglītības iestāde “Jelgavas 2.internātpamatskola”**

speciālās pamatizglītības 1.posma (1.-6.klase) programma izglītojamajiem ar mācīšanās traucējumiem

speciālās pamatizglītības mazākumtautību programma izglītojamajiem ar garīgās veselības traucējumiem

speciālās pamatizglītības programma izglītojamajiem ar garīgās attīstības traucējumiem

speciālās pamatizglītības mazākumtautību programma izglītojamajiem ar garīgās attīstības traucējumiem

speciālās pamatizglītības programma izglītojamajiem ar smagiem garīgās attīstības traucējumiem vai vairākiem smagiem attīstības traucējumiem

speciālās pamatizglītības mazākumtautību programma izglītojamajiem ar smagiem garīgās attīstības traucējumiem vai vairākiem smagiem attīstības traucējumiem

Prioritātes iekļaušanai pretendentu sarakstā:

Iestādē mācās bērna brālis, māsa vai, ja bērnam nodibināta aizbildnība – aizbildņa bērns

|  |
| --- |
|  |

*(VĀRDS, UZVĀRDS, KLASE)*

Bērna dzīves vieta ir deklarēta Pašvaldības administratīvajā teritorijā;

Likumiskais pārstāvis strādā Iestādē:

*(VĀRDS, UZVĀRDS, AMATS)*

Bērns konkrētajā Iestādē apgūst obligāto pirmsskolas izglītības programmu.

Pielikumā pievienotie dokumenti:

bērna dzimšanas apliecības vai personu apliecinoša dokumenta kopija;

bāriņtiesas lēmuma par bērna ārpusģimenes aprūpi un/vai pilnvaras kopija, ja iesniegumu neiesniedz bērna vecāki;

citi dokumenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Atbildi vēlos saņemt:  elektroniski vai  pa pastu

Ar šo apliecinu, ka sniegtā informācija ir patiesa un piekrītu sniegto datu apstrādei.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datums |  | Paraksts/atšifrējums |  |