\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vārds, uzvārds

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

deklarētā dzīves vieta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

faktiskā dzīves vieta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kontakttālrunis

**IESNIEGUMS**

Kandavā

202\_ . gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Kandavas Kārļa Mīlenbaha vidusskolas direktorei**

 **Daigai Pugai**

Lūdzu uzņemt manu dēlu/meitu vārds, uzvārds \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ personas kods: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Kandavas Kārļa Mīlenbaha vidusskolas 1.klasē pamatizglītības programmas (kods 21011111) apguvei.

Bērns obligātās pirmsskolas izglītības programmu apguvis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (*izglītības iestādes nosaukums)*

Piekrītu, ka skolā tiek iesniegta bērna dzimšanas apliecības kopija.

Atbilstoši 2015.gada 13.oktobra MK noteikumiem Nr.591, II nodaļas 3.- 9.punktiem, ar Skolas obligāto dokumentāciju esmu iepazīstināts/a.

*Iegūtie personas dati tiek izmantoti un apstrādāti atbilstoši Eiropa Parlamenta un Padomes Regulai (ES) 2016/679 (2016. gada 27. aprīlis).*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (paraksts)