|  |  |
| --- | --- |
| **Kandavas novada Izglītības pārvaldes**  **vadītājai J.Šnikvaldei** |  |
|  | vecāka vārds, uzvārds |
|  |  |
|  | dzīvesvietas adrese |
|  |  |
|  | tālruņa Nr. |
|  |  |
|  | e- pasta adrese. |

# **Iesniegums**

Lūdzu uzņemt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(iestādes nosaukums)

VAI

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

(iestādes nosaukums)

audzēkņu rindā manu dēlu/meitu

(bērna vārds, uzvārds)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |

personas kods

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

bērna dzimšanas datums:

(bērna deklarētās dzīvesvietas adrese)

ar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­

(datums, ar kuru vēlams sākt apmeklēt PII )

Faktiskās dzīvesvietas adrese, ja atšķiras no deklarētās:

|  |
| --- |
|  |

Atzīmēt, ja Kandavas pilsētas pirmsskolas izglītības iestādi “Zīļuks”

apmeklē brālis/māsa -   
 brāļa/māsas vārds(i), uzvārds(i)

(iesnieguma datums) (iesniedzēja paraksts)