**Skrundas vidusskolas**

**direktoram Ainaram Zankovskim**

vārds, uzvārds

dzīvesvietas adrese

tālruņa nr., e-pasta adrese

***I E S N I E G U M S***

***par iestāšanos vidusskolā***

Lūdzu uzņemt manu meitu/dēlu Jūsu vadītās skolas

vārds, uzvārds

□ \_\_\_.klasē [Vispārējās vidējās izglītības vispārizglītojošā virziena programma](https://viis.lv/Pages/Institutions/EducationProgramLicences/View.aspx?id=6539&Source=https%3a%2f%2fviis.lv%2fPages%2fInstitutions%2fEducationProgramLicences%2fDefault.aspx) (izglītības programmas kods [31011011](https://viis.lv/Pages/Institutions/EducationProgramLicences/View.aspx?id=6539&Source=https%3a%2f%2fviis.lv%2fPages%2fInstitutions%2fEducationProgramLicences%2fDefault.aspx)) apguvei;

□ \_\_\_.klasē [Vispārējās vidējās izglītības humanitārā un sociālā virziena programma](https://viis.lv/Pages/Institutions/EducationProgramLicences/View.aspx?id=41377&Source=https%3a%2f%2fviis.lv%2fPages%2fInstitutions%2fEducationProgramLicences%2fDefault.aspx) (izglītības programmas kods [31012011](https://viis.lv/Pages/Institutions/EducationProgramLicences/View.aspx?id=41377&Source=https%3a%2f%2fviis.lv%2fPages%2fInstitutions%2fEducationProgramLicences%2fDefault.aspx)) apguvei;

□ \_\_\_.klasē Vispārējās vidējās izglītības profesionālā virziena programma “Valsts Aizsardzības mācība”, (izglītības programmas kods 31014011) apguvei.

**Par bērnu sniedzu sekojošas ziņas:**

Personas kods , Tautība Pilsonība

Deklarētā dzīvesvieta (pieraksts)

adrese, pasta indekss

Faktiskā dzīvesvieta

adrese, pasta indekss

Iepriekšējā izglītības iestāde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pielikumā:**

- iegūtās izglītības apliecinošs dokuments. Ja izglītību apliecinošs dokuments izsniegts citā valstī, pievieno lēmumu par izglītības dokumenta atzīšanu;

- izglītojamā liecība vai mācību sasniegumu vērtējumu izraksts, ja izglītojamais maina izglītības iestādi mācību gada laikā;

- izglītojamā medicīnisko karti (veidlapa Nr.026/u) vai, ja izglītojamais ir pilngadīgs, izrakstu no stacionārā/ambulatorā pacienta medicīniskās kartes (veidlapa Nr.027/u);

***Piesakoties izglītības iestādē, esmu iepazinies ar:***

Izglītības iestādes reģistrācijas apliecību, akreditācijas lapu, Nolikumu, Iekšējās kārtības noteikumiem, licencētajām izglītības programmām, izglītības programmu akreditācijas lapām (skatīt izglītības iestādes mājas lapā).

Piekrītu, ka šajā iesniegumā sniegtās ziņas tiek ievadītas Valsts Izglītības Informācijas Sistēmas datu bāzē (VIIS).

20\_\_\_\_.g. „\_\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paraksts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_