

---

(vecāka/aizbildņa vārds, uzvārds)

---

(dzīves vietas adrese)

## IESNIEGUMS

Gulbenē

---

(gads, datums, mēnesis)

**Gulbenes Mākslas skolas**  
direktorei Sandrai Dikmanei

### Par uzņemšanu skolā

Lūdzu uzņemt manu meitu /dēlu \_\_\_\_\_  
(vārds, uzvārds)

Gulbenes Mākslas skolas profesionālās ievirzes izglītības programmas "Vizuāli plastiskā māksla" \_\_\_\_ . klasē

Personas kods \_\_\_\_\_

Faktiskās dzīves vietas adrese \_\_\_\_\_

Deklarētās dzīves vietas adrese \_\_\_\_\_

Kurā vispārizglītojošā skolā un kurā klasē mācīsies/mācās \_\_\_\_\_

*Papildu ziņas par vecākiem /aizbildņiem*

Tēvs \_\_\_\_\_  
(vārds, uzvārds, tālr., e-pasts.)

Māte \_\_\_\_\_  
(vārds, uzvārds, tālr., e-pasts)

Pielikumā: Izziņa par veselības stāvokli.

Parakstot šo iesniegumu:

1. Piekrītu manas meitas (dēla) personas datu likumīgai apstrādei izglītības iestādes mērķu un uzdevumu sasniegšanai. Personas dati tiks uzglabāti saskaņā ar normatīvo aktu prasībām;
2. Esmu iepazinies ar Gulbenes Mākslas skolas Iekšējās kārtības noteikumiem;
3. Esmu iepazinies ar Gulbenes novada pašvaldības Saistošajiem noteikumiem "Par vecāku līdzdalības maksu Gulbenes novada pašvaldības dibinātajās profesionālās ievirzes izglītības iestādēs.

---

/paraksts/

---

/paraksta atšifrējums/