1.pielikums

Pulkveža Oskara Kalpaka profesionālās vidusskolas

17.06.2025.

noteikumiem Nr.6-NOT

**Pulkveža Oskara Kalpaka**

**profesionālās vidusskolas**

**direktoram**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| /likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds ģenitīvā/ | | | | | |
| deklarētās dzīves vietas adrese: | |  | | | |
|  | | |  |  |
|  | | | LV- |  |
| tālrunis: |  | | | | |
| e-pasts: |  | | | | |

**IESNIEGUMS**

Lūdzu uzņemt

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| /izglītojamā vārds, uzvārds/ | /izglītojamā personas kods/ | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| /izglītojamā deklarētās dzīves vietas adrese/ | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| /izglītojamā tālrunis/ | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| /izglītojamā e-pasts/ | | | | | | | | | | | | | |

Pulkveža Oskara Kalpaka profesionālajā vidusskolā, Valsts aizsardzības programmā Jaunākā militārā instruktora kvalifikācijas iegūšanai.

**Iesniegumam pievienoju:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Apliecību par pamatizglītību |  | (kopija) |
|  | Sekmju izrakstu |  | (kopija) |
|  | Valsts pārbaudes darbu sertifikāti |  | (kopija) |
|  | Izrakstu no stacionārā/ambulatorā pacienta medicīniskās kartes (veidlapa Nr. 027/u) |  | (oriģināls) |
|  | Lēmumu par bērna ārpusģimenes aprūpi (ja attiecināms) |  | (kopija) |
|  | Apliecību sociālo garantiju nodrošināšanai (ja attiecināms) |  | (kopija) |
| 7. | Izziņa par dalību Jaunsardzē (ja attiecināms) |  | (kopija) |
| 8. | Cits (ja attiecināms) |  | (kopija) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2025. gada | . |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | / likumīgā pārstāvja paraksts/ |  | /paraksta atšifrējums/ |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Dokumentus pieņēma: | | | | |  |  |  |
|  | | | | | /paraksts/ |  | /paraksta atšifrējums/ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Ieskaitīts/a* |  | *grupā,* | *2025. gada* | *.* |  |  | *rīkojuma Nr.* |  |  |

Parakstot šo iesniegumu apliecinu, ka piekrītu savu un sava \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dēla/meitas) datu apstrādei atbilstoši REGULAI (ES) 2016/679 (2016. gada 27. aprīlis) par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un ar ko atceļ Direktīvu 95/46/EK (Vispārīgā datu aizsardzības regula) un citiem ar to saistītiem normatīvajiem aktiem.