[**10. pielikums**](http://www.likumi.lv/wwwraksti/2016/028/16.3/P9.DOCX)Olaines novada domes 2018.gada 17.janvāra

saistošajiem noteikumiem Nr. SN1/2018

OLAINES NOVADA PAŠVALDĪBAI

|  |  |
| --- | --- |
| Vecāka vai bērna likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds |  |
| Deklarētās dzīvesvietas adrese, indekss, tālrunis |  |
| Vēlos saņemt informāciju elektroniski  http://www.vestnesis.lv/wwwraksti/BILDES/KVADRATS.GIFe-pasts: |  |

**IESNIEGUMS pašvaldības atbalsta saņemšanai PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS PROGRAMMAS APGŪŠANAI PIE privātā bērnu uzraudzības pakalpojuma sniedzēja**

|  |  |
| --- | --- |
| Lūdzu reģistrēt |  |
|  | *bērna vārds, uzvārds* |

personas kods: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| deklarētās dzīvesvietas adrese |  | , |

Olaines novada pašvaldības atbalsta saņemšanai pirmsskolas izglītības programmas apguvei pie privātā bērnu uzraudzības pakalpojuma sniedzēja.

Informācija par privāto bērnu uzraudzības pakalpojuma sniedzēju:

|  |
| --- |
|  |
| *Pakalpojuma sniedzēja nosaukums (juridiskā persona ) vai vārds uzvārds (fiziskā persona), bērnu uzraudzības pakalpojuma sniedzēja reģistrācijas apliecības Nr.* |
| *Reģistrēta vai Deklarēta adrese,* |
| *Pakalpojuma sniegšanas adrese* |

Datums, no kura bērns saņem pakalpojumu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Piekrītu pieteikumā norādīto datu apstrādei saskaņā ar Olaines novada domes 2018.gada 17.janvāra saistošo noteikumu Nr. SN 1/2018 "Olaines novada pašvaldības pirmsskolas izglītības nodrošināšanas funkcijas īstenošanas kārtība".

Datums \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vieta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paraksts, atšifrējums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_