**[10. pielikums](http://www.likumi.lv/wwwraksti/2016/028/16.3/P9.DOCX%22%20%5Co%20%22Atv%C4%93rt%20cit%C4%81%20form%C4%81t%C4%81)**

 Olaines novada pašvaldības domes 2024. gada 27. marta

 saistošajiem noteikumiem Nr. SN3/2024

OLAINES NOVADA PAŠVALDĪBAI

|  |  |
| --- | --- |
| Vecāka vai bērna likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds |   |
| Deklarētās dzīvesvietas adrese, indekss, tālrunis |   |
| Vēlos saņemt informāciju elektroniski   e-pasts: |   |

**IESNIEGUMS 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 (juridiska persona) vai vārds, uzvārds (fiziska persona), bērnu uzraudzības pakalpojuma sniedzēja reģistrācijas apliecības Nr.* |
| *reģistrētā vai deklarētā adrese* |
| *pakalpojuma sniegšanas adrese* |

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

Piekrītu pieteikumā norādīto datu apstrādei saskaņā ar Olaines novada domes 2024. gada 27. marta saistošajiem noteikumiem Nr. SN3/2024 “Olaines novada pašvaldības pirmsskolas izglītības nodrošināšanas funkcijas īstenošanas kārtība”.

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

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