**9. pielikums**

 Olaines novada pašvaldības domes 2024. gada 27. marta

 saistošajiem noteikumiemNr.SN3/2024

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.GIF e-pasts: |   |

**IESNIEGUMS atbalsta saņemšanai pirmsskolas**

**izglītības programmas apguvei privātajā izglītības iestādē**

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

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

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

Olaines novada pašvaldības atbalsta saņemšanai pirmsskolas izglītības programmas apguvei privātajā izglītības iestādē.

Informācija par privāto izglītības iestādi:

|  |
| --- |
|  |
| *iestādes nosaukums*  |
| *adrese* |

Datums, no kura bērns apmeklē privāto izglītības iestādi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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