

.....
(Likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds)

.....
(Deklarētā dzīvesvietas adrese)

.....
(Kontakttālrunis)

PIETEIKUMS

Par bērna reģistrēšanu uzņemšanai pirmsskolas izglītības iestādē

Lūdzu norādiet informāciju par bērnu:

Vārds, uzvārds _____ Personas kods _____

Deklarētā adrese _____ Dzimšanas datums ____ . ____ .20 ____

Izvēlētā Siguldas novada pašvaldības pirmsskolas izglītības iestāde (atzīmēt vienu):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> „Ābelīte” (Lakstīgalas 10, Sigulda) | <input type="checkbox"/> “Tornīši” (Skolas 3, Sigulda) |
| <input type="checkbox"/> „Ieviņa” (Nurmižu 31, Sigulda) | <input type="checkbox"/> “Tornīši” nepilnas dienas grupa “Kastanītis” (5 – 7 g.) |
| <input type="checkbox"/> „Pīlādītis” (Strēlnieku 13, Sigulda) | <input type="checkbox"/> “Tornīši” nepilnas dienas grupa “Kastanītis” (1,7 – 4 g.) |
| <input type="checkbox"/> „Pasaciņa” (Skolas 5, Sigulda) | <input type="checkbox"/> Allažu pamatskolas PI grupa (Skolas 5, Allaži) |
| <input type="checkbox"/> „Saulīte” (Institūta 2, Sigulda) | <input type="checkbox"/> Mores pamatskolas PI grupa (Siguldas 15, More) |
| <input type="checkbox"/> “Māllēpīte” (Jaunā 3, Mālpils) | <input type="checkbox"/> “Ezerciems” (Straupes 4, Inciems, Krimuldas pagasts)* |
| <input type="checkbox"/> “Minka” (Zvaigžņu 6, Inčukalns) | <input type="checkbox"/> “Krimulda” (Parka 2, Ragana, Krimuldas pagasts)* |
| <input type="checkbox"/> “Minka” filiāle “Lapsiņa” (Gaujaslīču 5, Gauja) | <input type="checkbox"/> Garlība Merķeļa Lēdurgas pamatskolas PI grupa („Skola”, Lēdurga, Lēdurgas pagasts)* |

* Var atzīmēt visas trīs iestādes prioritārā secībā (prioritāri norādot 1, pārējās izvēles ar 2 un 3)

Izvēlēto iestādi jau apmeklē bērna **brālis vai māsa** (atzīmē gadījumā, ja bērns tiek pieteikts uz Siguldas, Mores vai Allažu PII):

Bērna **aprūpes tiesības** īsteno (aizpilda gadījumā, ja bērns tiek pieteikts uz Siguldas, Mores vai Allažu PII):

abi vecāki

(norādiet informācija par otru vecāku):

Vārds, uzvārds _____

Deklarētā adrese _____

viens no vecākiem

Apliecinu, ka atbilstu kādai no šīm kategorijām:
vecāku kopdzīve netiek turpināta; otrs vecāks ir miris/izsludināts par mirušu/pazudis un izsludināts meklēšanā; otram vecākam ir pārtrauktas vai atņemtas aizgādības tiesības; otrs vecāks nav zināms; otrs vecāks atrodas brīvības atņemšanas iestādē vai izmeklēšanas cietumā

Iesniedzēja e-pasta adrese informācijas saņemšanai: _____

Datu pārzinis ir Siguldas novada pašvaldība, reģistrācijas Nr. 90000048152, juridiskā adrese: Pils iela 16, Sigulda, Siguldas novads, kas veic personas datu apstrādi ar nolūku reģistrēt bērnu uzņemšanai Siguldas novada pašvaldības pirmsskolas izglītības iestādē. Papildus informāciju par minēto personas datu apstrādi var iegūt Siguldas novada pašvaldības tīmekļa vietnes www.sigulda.lv sadaļā Pašvaldība/Privātuma politika, iepazīstoties ar Siguldas novada pašvaldības iekšējiem noteikumiem “Par Siguldas novada pašvaldības personas datu apstrādes privātuma politiku” vai klātienē Siguldas novada pašvaldības klientu apkalpošanas vietās.

Saskaņā ar Administratīvo teritoriju un apdzīvoto vietu likumu Pārejas noteikumu 17.punktu bijušo pašvaldību saistošie noteikumi ir spēkā līdz brīdim, kamēr 2021. gada pašvaldību vēlēšanās ievēlētā novada dome pieņem jaunus saistošos noteikumus, bet ne ilgāk kā līdz 2022. gada 1. jūnijam.

Apliecinu, ka sniegtā informācija ir patiesa.

Siguldas novadā, 20 ____ . gada ____ . _____, plkst. _____

(paraksts un paraksta atšifrējums)