Ogres novada sporta centra direktorei

Dzirkstītei Žindigai

no

(vecāka vārds, uzvārds)

 (kontakttālrunis)

(e-pasts)

**IESNIEGUMS**

Lūdzu uzņemt manu dēlu/ meitu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |   |   |   |  - |   |   |   |   |   |
| (vārds, uzvārds, personas kods) |

Ogres novada sporta centrā (turpmāk – Sporta centrs) – 2021./2022. mācību gadā **interešu sporta izglītības programmā:**

|  |
| --- |
|  |
| (programmas nosaukums) |

Deklarētā dzīvesvieta:

|  |
| --- |
|  |

Faktiskā dzīvesvieta:

|  |
| --- |
|  |
| Izglītības iestāde, kurā mācās: |
| (Skola, klase, mācību kurss) |
| Vecāku tālruņa Nr. | ***Māte*** |  | ***Tēvs*** |
| **Audzēkņa tālruņa Nr**. |  |  |  |

Kopā ar iesniegumu iesniegti šādi dokumenti:

*Ārsta izziņa par veselības stāvokli, kas apliecina, ka ir atļauts nodarboties ar izvēlēto interešu izglītības sporta programmu (izņemot galda spēles).*

***Ievēro:***

* Audzēkņa un Vecāku pienākumi, tiesības un atbildība noteikti Sporta centra Nolikumā un citos iekšējos normatīvajos aktos. Ar savu parakstu Vecāki apņemas tos ievērot un nodrošināt, ka Izglītojamais tos ievēro.
* Vecāki ar savu parakstu apliecina, ka izglītojamā veselības stāvoklis atbilst izvēlētājai interešu izglītības sporta programmai.
* Vecāki apņemas informēt Ogres novada sporta centru, nosūtot elektroniskā pasta vēstuli uz e-pastu kristine.papina@ogresnovads.lv, ja izglītojamais nevēlas turpināt apmeklēt interešu sporta izglītības programmu.
* Vecāki ar savu parakstu apliecina, ka neiebilst bērna dalībai sporta sacensībās kā arī bērna sasniegumu un fotogrāfiju atspoguļošanai masu saziņas līdzekļos.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vecāku paraksts |  |  |  |
|  |  | (paraksta atšifrējums) | (datums) |