

Jūrmalas Mākslas skolas
direktorei **Taigai Vaišļai**
Strēlnieku prospekts 30
Jūrmala, LV-2015

Vecāku vārds, uzvārds:.....
adrese:.....
tālr.,e-pasts(saziņai):.....
.....

IESNIEGUMS.

Lūdzu uzņemt manu meitu (dēlu)
(vārds uzvārds)

Jūrmalas Mākslas skolas profesionālās ievirzes izglītības “Vizuāli plastiskā māksla” 20V
21100 programmā.

Pielikumā: 1. dzimšanas apliecības kopija,
2. izziņa par veselības stāvokli,

Dati tiks izmantoti tikai JMS datu bāzes vajadzībām un netiks izpausti trešajām personām.

Informējam, ka Jūsu bērns JMS, reklāmas nolūkos, nodarbībās, pasākumos var tikt filmēts/fotografēts
publicēšanai mājas lapā : www.jurmala.makslaskola.lv; www.facebook.com/Jurmala-makslas-skola, u.c.

Ar Jūrmalas Mākslas skolas iekšējās kārtības noteikumiem esam iepazinušies.

Ar savu parakstu garantējam:

- savlaicīgu dalības maksu kārtošanu (līdz katra tekošā mēneša 15. datumam)
- rakstiski brīdināt par nodarbību apmeklēšanas pārtraukšanu.

20..... gada

Paraksts.....

ZIŅAS PAR AUDZĒKNI

1. Audzēkņa vārds, uzvārds _____
2. Personas kods -
3. Dzimšanas gads, datums, mēnesis _____
4. Deklarētā dzīves vieta _____
5. Esošā dzīves vieta _____
6. Kontakttelefons _____
7. Kādā vispārīgizglītojošā skolā mācās _____
8. 201 __./201 __. mācību gada sākumā uzsāks mācības _____ klasē.

ZIŅAS PAR VECĀKIEM

Tēvs _____
(vārds, uzvārds)

(kontakttelefons)

(e-pasts)

Māte _____
(vārds, uzvārds)

(kontakttelefons)

(e-pasts)

Aizbildnis _____
(vārds, uzvārds)

(kontakttelefons)

(e-pasts)

20..... gada

Paraksts.....

PĀRBAUDES REZULTĀTI

Sagatavotības līmenis specialitātē _____

Komisijas lēmums _____

201 __. gada _____. _____

Komisija: