

Ogres novada Birzgales pamatskolas direktoram
Valentīnam Pastaram

(vecāka vārds, uzvārds)

(kontakttālruna numurs)

IESNIEGUMS.

Lūdzu uzņemt manu dēlu/meitu _____,
(izglītojamā vārds, uzvārds)
Ogres novada Birzgales pamatskolas _____klases izglītojamo

(interesu izglītības programmas nosaukums)

(vecāka paraksts)

(skolēna paraksts)

(skolēna kontakttālruna numurs)

- Piekrītu**, ka mana bērna telefona numurs tiek nodots interešu izglītības programmas pedagogam, saziņai ar izglītojamo
- Nepiekrītu**, ka mana bērna telefona numurs tiek nodots interešu izglītības programmas pedagogam, saziņai ar izglītojamo