

Lūdzu ieskaitīt izglītojamo grupā:

(e-pasts)

Lūdzu uzņemt manu dēlu/ meitu (*attiecīgo pasvītrot vai apvilkt*)

(vārds, uzvārds, personas kods)

dzimšanas dati (dd.mm.gggg):

Ogres Basketbola skolā (turpmāk – Skola) 202___./202___ . mācību gadā:

Interesešu izglītības sporta programmā	BASKETBOLS
Deklarētā dzīves vieta	
Faktiskā dzīves vieta	
Izglītības iestāde, klase/mācību kurss	
Tālruņa Nr.: <i>Māte</i>	
<i>Tēvs</i>	
<i>Izglītojamais</i>	

☐ *Ārsta izziņa par veselības stāvokli, kas apliecina, ka ir atļauts nodarboties ar izvēlēto interešu izglītības sporta programmu.*

1. Audzēkņa un viņu likumisko pārstāvju tiesības un atbildība noteikti Skolas Nolikumā un citos iekšējos normatīvajos aktos, tostarp Iekšējās kārtības noteikumos. Ar savu parakstu audzēkņa likumiskie pārstāvji apliecina, ka ir iepazinušies ar iekšējās kārtības noteikumiem un apņemas tos ievērot, un nodrošināt, ka Izglītojamais tos ievēro.

2. Ja izglītojamais nevēlas turpināt apmeklēt interešu izglītības sporta programmu, vecāki apņemas informēt pedagogu un Skolu informatīvi nosūtot elektroniskā pasta vēstuli uz e-pastu basskola@ogresnovads.lv, kā arī pēc tam aizpildot iesniegumu par atteikšanos no nodarbībām.

3. Likumiskie pārstāvji ar savu parakstu apliecina, ka neiebilst bērna dalībai sporta sacensībās kā arī bērna sasniegumu un fotogrāfiju atspoguļošanai masu saziņas līdzekļos.

(datums)

(likumiskā pārstāvja paraksts)

(paraksta atšifrējums)