|  |  |
| --- | --- |
| **Iesniedzēja** vārds, uzvārds |  |
| Personas kods |  |
| Tālrunis |  |

E-pasta adrese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Rīgas 49.vidusskolas direktoram Imantam Mednim

**IESNIEGUMS**

# Lūdzu uzņemt manu dēlu / meitu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vārds, uzvārds

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Rīgas 49.vidusskolas

dzimšanas datums personas kods

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** klasē vispārējās pamatizglītības programmā ar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datums

Pielikumā:

* Iepriekš iegūtās izglītības apliecinoša dokumenta kopija (liecība).
* Izglītojamā Medicīniskā karte (veidlapa Nr. 026/u)
* Speciālista atzinums, ja izglītojamajam izglītības programmas apguvē nepieciešami atbalsta pasākumi.

Datums\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paraksts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |