|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *(vecāka vārds, uzvārds)***Saldus Mākslas skolas** **direktorei** **Evikai Zabarovskai** |
| **IESNIEGUMS**Saldū |
| 2024. gada |  |  |
|  |
| Lūdzu uzņemt manu dēlu / meitu  |  |
| *(vajadzīgo pasvītrot)* | *(bērna vārds, uzvārds)* |
|  |  |
|  | *(dzimšanas dati – datums/mēnesis/gads)* |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *(bērna personas kods)* |
| **Saldus Mākslas skolas profesionālās ievirzes izglītības programmā** **Vizuāli plastiskā māksla II, 20V 211 01 1** |
|  | 1. klasē / 8 gadu veciem bērniem / |
|  |  |
|  | 2. klasē / 9 gadu veciem bērniem / uzrādot 2-3 radošos darbus pirmajā tikšanās reizē / |
|  |  |
|  | 3. klasē / 10 gadu veciem bērniem / uzrādot 2-3 radošos darbus pirmajā tikšanās reizē / |
|  |  |
|  | klasē atbilstoši vecumam, ja bērns radošajos darbos parāda teicamu un izcilu rezultātu |

|  |
| --- |
| **Saldus Mākslas skolas interešu izglītības programmā** |
|  | grupā ZĪMULĪŠI / 4 un 5 gadu veciem bērniem / |
|  |  |
|  | grupā BĒRNU RADOŠĀ STUDIJA / 6 un 7 gadu veciem bērniem / |
|  |  |
|  | grupā ARHITEKTŪRA / no 6 gadu vecuma / |
|  |  |
|  | grupā JAUNIEŠU STUDIJA / jauniešiem bez vecuma ierobežojuma / |
|  |  |
|  | grupā ANIMĀCIJA / 7 un 8 gadus veciem bērniem / *(vajadzīgo atzīmēt)* |

|  |
| --- |
| **Ziņas par bērnu** |
|  |
| *(deklarētā dzīves vietas adrese)* |
|  |
| *(faktiskā dzīves vietas adrese, ja atšķiras)* |

|  |
| --- |
| **Ziņas par vecākiem** |
| māte / aizbildnis |  |
| *(vārds, uzvārds)* |
|  |
| *( mobilais tālrunis, e-pasta adrese)* |
|  |
| tēvs / aizbildnis |  |
| *(vārds, uzvārds)* |
|  |
| *( mobilais tālrunis, e-pasta adrese)* |
| Profesionālās ievirzes izglītības programmas izglītojamajiem. |
|  |  Apliecinu, ka pieteikumam pievienota **medicīniskā izziņa 027/u** par bērna veselības stāvokli  |
| paraksts |  |
|  |  |