

Šo aizpildītu un izdrukātu, vecāks paraksta un kopā ar ģimenes ārsta izziņu par veselības stāvokli (forma 027/U), iesniedz Izglītības pārvaldē- Raunas ielā 4.

**Skolēna pieteikums par piedalīšanos
Cēsu novada pašvaldības skolēnu praksē 2021.gada vasarā**

1. Informācija par skolēnu (aizpilda skolēns).

Vārds, Uzvārds _____ Personas kods

							-				
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

Deklarētā dzīvesvietas adrese _____

Faktiskā dzīvesvietas adrese _____

(aizpilda, ja atšķiras no deklarētās dzīvesvietas adreses)

Tālrunis _____ e-pasts _____

Izglītības iestāde _____ Klase/grupa _____

Laiks, kurā neplānot vasaras praksi _____

2. Saskaņojums ar vecākiem (aizpilda viens no vecākiem vai likumiskais pārstāvis)- turpmāk vecāki.

Es, _____ (vecāka Vārds, Uzvārds)

piekrītu, ka

mans bērns _____ (bērna Vārds, Uzvārds)

piedalās Cēsu pašvaldības organizētā skolēnu praksē 2021.gada vasarā.

Neiebilstu, ka skolēnu vasaras nodarbinātības pasākumi tiks organizēti telpās, gan ārpus tām. Uzņemos atbildību par bērna veselību.

Piekrītu, ka mans bērns nodarbinātības laikā darbavietā var tikt fotografēts vai filmēts, fotogrāfijas vai audiovizuālais materiāls var tikt publiskots uzņēmuma un pašvaldības darba atspoguļojumam.

3. Vecāku kontaktinformācija.

Tālrunis _____ e-pasts _____

Datums: _____ Vecāka paraksts _____

4. Pielikumā : ģimenes ārsta izziņa par veselības stāvokli (forma 027/U).