

## Gaismas pamatskolas direktorei

|                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------|--|
| Vecāka jeb cita likumiska pārstāvja <i>Vārds Uzvārds</i>       |  |
| Personas kods                                                  |  |
| Dzīves vietas adrese – deklarētā                               |  |
| Dzīves vietas adrese – faktiskā<br>(ja atšķiras no deklarētās) |  |
| Tālruņa numurs                                                 |  |
| e-pasts (ja ir)                                                |  |

### Pieteikums reģistrācijas rindai

Lūdzu uzņemt manu meitu/dēlu \_\_\_\_\_ pers. kods \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Gaismas pamatskolas skolēnu **reģistrācijas rindā** 2026./2027 mācību gadam, \_\_\_\_ klasē ,  
speciālās izglītības programmas apguvei.

Speciālās izglītības programmas kods \_\_\_\_\_

|                                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|
| Bērna deklarētā dzīves vietas adrese                            |  |
| Bērna faktiskā dzīves vietas adrese (ja atšķiras no deklarētās) |  |

Iesniegumam pievienots:

- ✓ Pedagoģiski medicīniskās komisijas atzinuma kopija.

\*Piezīme

Priekšroka ir bērniem, kuru deklarētā dzīves vieta ir Ropažu novads.

20 . gada \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Paraksts)