

\_\_\_\_\_  
 Likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds  
 vai izglītojamā (18 g. v.) vārds, uzvārds

\_\_\_\_\_  
 Deklarētā dzīvesvietas adrese

\_\_\_\_\_  
 Faktiskā dzīvesvietas adrese

\_\_\_\_\_  
 e-pasts/elektroniskā adrese, ja tāda ir aktivizēta

**IESNIEGUMS**

Rīgā

**Rīgas Futbola skolas**

\_\_\_\_\_  
 direktoram \_\_\_\_\_  
 vārds, uzvārds

Lūdzu uzņemt *manu meitu/dēlu/mani*<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
 (pasvītrot vajadzīgo) \_\_\_\_\_  
 vārds, uzvārds

profesionālās ievirzes/interesu izglītības programmā **FUTBOLS**

**INFORMĀCIJA PAR IZGLĪTOJAMO**

<b>VĀRDS</b>											
<b>UZVĀRDS</b>											
<b>Personas kods</b>							-				
<b>Dzimšanas datums</b>											
<b>Deklarētā dzīvesvietas adrese</b>											
<b>Faktiskā dzīvesvietas adrese (ja atšķiras no deklarētās dzīvesvietas adrese)</b>											
<b>Tālruņa Nr.</b>											
<b>Izglītības iestāde</b>											

**IZGLĪTOJAMĀ KONTAKTPERSONAS INFORMĀCIJA**

<b>Vārds, uzvārds</b>	<b>Tālruņa Nr.</b>
_____	_____

Esmu informēts(-a) par *manas meitas/dēla/manu* personas datu apstrādi

Apliecinu, ka esmu iepazīstināts(-a) ar Sporta skolas - nolikumu, iekšējās kārtības noteikumiem, izglītības programmu, nodarbību specifiku.

Apliecinu, ka esmu iepazīstināts(-a) ar Latvijas Futbola federācijas Reglamentu par spēlētāju statusu un pārejām.

Piekrītu, ka mans bērns piedalās Sporta skolas mācību treniņu procesā un sacensībās sestdienās, svētdienās un svētku dienās.

Piekrītu veikt līdzdalības maksājumus dalībai turnīros, sporta nometnēs un citos pasākumos.

Pievienotie dokumenti:

Ģimenes ārsta izsniegta izziņa par veiktu profilaktisko apskati izglītojamajam treniņu nodarbībām ar paaugstinātu fizisko slodzi.

\_\_\_\_\_  
 datums

\_\_\_\_\_  
 paraksts un atšifrējums

<sup>1</sup> Pilngadīgā persona

