

Agra Daņiļeviča deju skolas direktorei



AGRA DAŅIĻEVIČA DEJU SKOLA

IESNIEGUMS

Lūdzu uzņemt manu meitu/dēlu _____

Agra Daņiļeviča deju skolā

ZIŅAS PAR AUDZĒKNI

Audzēkņa pilns vārds, uzvārds _____

Audzēkņa personas kods _____

Audzēkņa mājas adrese _____

ZIŅAS PAR VECĀKIEM

MĀTE

Vārds, uzvārds _____

Tālrunis _____

TĒVS

Vārds, uzvārds _____

Tālrunis _____

Personas dati (vārds, uzvārds, personas kods, dzīves vietas adrese) tiks izmantoti tikai ārkārtas gadījumos, ja būs apdraudēta audzēkņa veselība, par to paziņojot audzēkņa likumiskam pārstāvim un/ vai NMP. Lūdzu atzīmējiet, vai piekrītat, ka Deju skolas vadība ārkārtas gadījumā, nodos personas datus NMP.

PIEKRĪTU NEPIEKRĪTU

Rīgā, 20_____. gada _____

Likumiskā pārstāvja paraksts, atšifrējums