1.pielikums

**Kuldīgas novada pašvaldības**

 **Izglītības nodaļai**

|  |
| --- |
|  |
| bērna likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds |
|  |
| deklarētās dzīvesvietas adrese |
|  |
| tālrunis, elektroniskā pasta adrese |

**IESNIEGUMS**

Kuldīgā, \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_.

Saskaņā ar Kuldīgas novada saistošajiem noteikumiem 2022. gada 27. janvāra Nr. KNP/2022/1 „Kārtība, kādā Kuldīgas novada pašvaldība nodrošina līdzfinansējumu privātajam bērnu uzraudzības pakalpojumu sniedzējam” 12.1. punktu **sniedzu Kuldīgas novada pašvaldības Izglītības nodaļai šādu informāciju –**

|  |  |
| --- | --- |
| mans bērns |  |
|  | (bērna vārds, uzvārds, deklarētā dzīvesvietas adrese) |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |

 |
| (personas kods) |
| no 20\_\_\_. gada \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ saņem pilna laika bērna uzraudzības pakalpojumu darba dienās (ne mazāk kā 8 stundas dienā) pie šāda pakalpojuma sniedzēja: |
| 🞎 Aizpilda, ja bērna uzraudzības pakalpojumu sniedz fiziska persona |
|  | pakalpojuma sniedzēja vārds, uzvārds |  |
|  | deklarētās dzīvesvietas adrese |  |
|  | personas kods |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |

 |
|  | pakalpojuma sniegšanas adrese |  |
|  | IKVD izsniegtais reģistrācijas numurs |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

Ar parakstu apliecinu, ka augstāk norādītā informācija ir patiesa.

Apliecinu, ka bērna uzraudzības pakalpojuma sniedzējs nav mana bērna likumiskais pārstāvis (aizbildnis, tēvs, māte).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (paraksts) |  | (paraksta atšifrējums) |