|  |
| --- |
|  |
| (vārds, uzvārds (nominatīvā)) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| personas kods |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| (deklarētā dzīvesvietas adrese) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| pasta indekss |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| (faktiskā dzīvesvietas adrese, ja atšķiras) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| pasta indekss |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| tālrunis |  |  |
| e-pasta adrese |  |  |

Izglītības kvalitātes valsts dienestam

Iesniegums
par sertifikāta pedagoga privātprakses uzsākšanai izsniegšanu

Rīga

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (iesniegšanas vieta) |  |

|  |
| --- |
| Lūdzu piešķirt privātprakses uzsākšanas tiesības un izsniegt sertifikātu pedagoga privātprakses uzsākšanai (atbilstošo atzīmēt ar X): |
| □ | interešu izglītības programmas |
| □ | pieaugušo neformālās izglītības programmas |
|  |
| (programmas nosaukums pēdiņās, iekavās ietverot bērnu vecumposmu gados, kopā nepārsniedzot 100 rakstzīmes) |
| (turpmāk – programma) īstenošanai. Programmas izglītības mērķgrupa ir izglītojamie (atzīmēt ar x izglītības mērķgrupu(-as), uz kuru(-ām) attiecas programma): |
| □ | bērni vecumā no 2/3 līdz 7 gadiem (pirmsskolas izglītības pakāpē); |
| □ | bērni un jaunieši vecumā no 7 līdz 15 gadiem (pamatizglītības pakāpē); |
| □ | jaunieši vecumā no 15 līdz 18 gadiem (vidējās izglītības pakāpē); |
| □ | pieaugušie (personas, kas sasniegušas 18 gadu vecumu); |
| □ | personas ar īpašām vajadzībām. |

|  |
| --- |
| Programmas īstenošanas pilsēta un/vai novads: |
|  |

**Pretendējot uz privātprakses pedagoga statusu un parakstot iesniegumu** (atbilstošo atzīmēt ar X):

□ apliecinu, ka nepastāv neviens no Izglītības likumā, Bērnu tiesību aizsardzības likumā vai citos normatīvajos aktos minētajiem ierobežojumiem, kas liegtu strādāt par pedagogu;

□ apliecinu, ka valsts valodas zināšanu apjoms atbilst Ministru kabineta noteiktajam augstākajam valsts valodas prasmes līmenim, kas pedagogam nepieciešams profesionālo un amata pienākumu veikšanai (atzīmē personas, kurām jākārto valsts valodas prasmes pārbaudījums atbilstoši Ministru kabineta noteikumiem par valsts valodas zināšanu apjomu un valsts valodas prasmes pārbaudes kārtību profesionālo un amata pienākumu veikšanai, pastāvīgās uzturēšanās atļaujas saņemšanai un Eiropas Savienības pastāvīgā iedzīvotāja statusa iegūšanai un valsts nodevu par valsts valodas prasmes pārbaudi);

□ uzņemos atbildību par šajā iesniegumā sniegtās informācijas patiesumu.

Pielikumā:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (datums) |  | (vārds, uzvārds, paraksts) |