

Sējas Mūzikas un mākslas skolas direktorei **Annai Porterei**

|  |
| --- |
|  |
| (Vārds, Uzvārds) |
|  |
| (Adrese) |
|  |
| (tālrunis, e-pasts) |

**IESNIEGUMS**

Lūdzu uzņemt manu meitu/dēlu vārds, uzvārds

**Profesionālās ievirzes izglītības programmā: (*izvēlēto atzīmēt ar X un ierakstīt uz kuru klasi*)**.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MŪZIKAS NODAĻĀ | | klasē |  | MĀKSLAS NODAĻĀ | | klasē |
|  | Klavierspēle |  |  | Vizuāli plastiskā māksla |  |
|  | Vijoles spēle |  |  | |  |
|  | Alta spēle |  | INTEREŠU IZGLĪTĪBĀ | | |
|  | Kokles spēle |  |  | Māksla | |
|  | Klarnetes spēle |  |  | Vokālā mūzika | |
|  | Saksofona spēle |  |  | Instrumenta spēle - | |
|  | Ģitāras spēle |  |  |  | |
|  | Kora klase |  |  |  |  | |

**Ziņas par audzēkni**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Audzēkņa vārds, uzvārds |  |
| 1. Personas kods  *(nepieciešams datu ievadei izglītības sistēmā)* |  |
| 1. Dzīvesvietas adrese, tālrunis |  |
| 1. Deklarētā adrese  (ja atšķiras no faktiskās) |  |
| 1. Skola un klase, kurā mācās |  |
| 1. Cik ilgi un kur mācījies mūziku/mākslu |  |

**Ziņas par vecākiem**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Māte |  | Vārds, uzvārds |  |
|  |  | Tālrunis, e-pasts |  |
| Tēvs |  | Vārds, uzvārds |  |
|  |  | Tālrunis, e-pasts |  |
| Aizbildnis |  | Vārds, uzvārds |  |
|  |  | Tālrunis, e-pasts |  |
|  |  |  |  |

**Pielikumā jāpievieno:**

* ārsta izziņa;
* stājoties uz vecāku klasi, ja iepriekš ir mācījies mūzikas/mākslas skolā – iepriekšējā semestra/mācību gada liecības kopija

**Piekrītu ka mans bērns var tikt fotografēts un filmēts Sējas MMS mācību procesā un ar to saistītajos pasākumos. Piekrītu ka šīs fotogrāfijas un video var tikt publicēti Sējas MMS un Saulkrastu novada mājas lapās un Sējas MMS sociālajos tīklos**.

20\_\_. gada \_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vecāku paraksts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Dati tiks izmantoti tikai skolas dokumentācijas vajadzībām likumdošanas ietvaros)

\*\* Pašrocīgs datums un paraksts nav nepieciešams, ja dokuments parakstīts ar drošu elektronisko parakstu,

kas satur laika zīmogu un nosūtīts uz epastu - sejasmms@saulkrasti.lv

**AIZPILDA SĒJAS MMS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pārbaudes rezultāti stājoties Mūzikas nodaļā** | | **Pārbaudes rezultāti stājoties Mākslas nodaļā** | |
| Muzikālā dzirde |  | Krāsu izjūta |  |
| Dziesmiņa |  | Ritma izjūta |  |
| Muzikālā atmiņa |  | Zīmējums |  |
| Ritma izjūta |  | Stāstījums |  |

Komentārs:

**Novērtējums stājoties vecākajās klasēs**

1. Sagatavotības līmenis specialitātē
2. Teorētiskajos priekšmetos

Komisijas lēmums:

Komisija:

20\_\_. g. \_\_\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .