7.Pielikums

Rīgas pirmsskolas izglītības iestāde “Zvaniņš”

bērnu tiesības aizsardzības (BTA) protokolam

**SITUĀCIJAS INFORMATĪVĀ LAPA grupa Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datums | **Situācijas apraksts**: | Individuālās pārrunas datums, laiks |
|  |  |  |

Iestādes BTA komandas pārstāvis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

paraksts datums

Grupas skolotāja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

paraksts datums

Bērna vecāki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

paraksts datums

Vecāku piekrišana piedāvātajā laikā piedalīties konsultācijā vai individuālās pārrunās ar skolotāju:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_