

## Ļudžersijas latviešu skolas Pieteikuma anketa\*

Skolēna vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_

Dzimšanas datums: \_\_\_\_\_

Kuru klasi šajā mācību gadā sāks amerikāņu skolā? \_\_\_\_\_

Vai Jūsu bērnam amerikāņu skolā ir individuālais izglītības plāns (IEP), 504. plāns vai kāda cita mācību procesa modifikācija (piem. terapijas - PT, OT, ST, citas; 'resource room'; 'learning support'; 'gifted & talented')?

Jā \_\_\_ Nē \_\_\_ Ja "jā", lūdzu, īsumā paskaidrot: \_\_\_\_\_

---

---

---

Mājas adrese: \_\_\_\_\_

Mājas telefona #: \_\_\_\_\_

Mātes vārds: \_\_\_\_\_

Mobilā tel.# : \_\_\_\_\_ E-pasts: \_\_\_\_\_

Tēva vārds: \_\_\_\_\_

Mobilā tel.# : \_\_\_\_\_ E-pasts: \_\_\_\_\_

Vai esat Ņujorkas draudzes loceklis? Jā \_\_\_ Nē \_\_\_

Papildus kontaktpersona ārkārtas vai nelaiemes gadījumā, ja skola nevar sazināties ar vecākiem:

Vārds: \_\_\_\_\_ Mobilā tel.# : \_\_\_\_\_

Vai skolēnam ir kādi veselības/uzvedības jautājumi, par kuriem skolotājiem būtu vēlams zināt?

Jā \_\_\_ Nē \_\_\_ Ja "jā", lūdzu, īsumā paskaidrot: \_\_\_\_\_

---

---

Alerģijas? Jā \_\_\_ (pret ko? \_\_\_\_\_) Nē \_\_\_ / Astma? Jā \_\_\_ Nē \_\_\_

Vai bērns nēsā sev līdz zāles regulārai lietošanai skolas laikā vai neatliekamai ('emergency') lietošanai (piem., *EpiPen*, *rescue bronchodilators*, *Diastat*, utml)? Jā \_\_\_ Nē \_\_\_

Ja "jā", lūdzu, uzrakstiet: \_\_\_\_\_

\* Šai anketai klāt jāpievieno veselības apdrošināšanas kartiņas kopija, kā arī parakstīta nelaiemes gadījumu lapa.

# Nudžersijas latviešu skola

Skolas darbības atbalsts galvenokārt sastāv no divām daļām – *skolas maksas* un *vecāku dežūrām*. Bez abām šīm daļām skola nevar pastāvēt.

## Skolas mācību maksa 2022./2023. m.g.

| Skolēnu skaits | Nujorkas draudzes locekļiem          | Citiem                               |
|----------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 1 bērns        | \$690.00 (\$20.91 par skolas dienu)  | \$740.00 (\$22.42 par skolas dienu)  |
| 2 bērni        | \$1210.00 (\$18.33 par skolas dienu) | \$1260.00 (\$19.09 par skolas dienu) |
| 3 bērni        | \$1530.00 (\$15.45 par skolas dienu) | \$1580.00 (\$15.96 par skolas dienu) |

## Skolas maksas kārtība

**Pirmā iemaksa līdz 30. septembrim** – 25% no attiecīgās skolas maksas.

**Otrā iemaksa līdz 31. oktobrim** – 25% no attiecīgās skolas maksas.

**Trešā iemaksa līdz 31. janvārim** – 25% no attiecīgās skolas maksas.

**Ceturtnā iemaksa līdz 31. martam** – 25% no attiecīgās skolas maksas.

**Skolas maksu var kārtot klātienē skolas dienās vai pa pastu:**

- **Ar čeku, to rakstot:** *Latvian Ev. Lutheran Church of New York* vārdā
- **Skaidrā naudā**
- **Elektroniski, lietojot “Zelle” aplikāciju:** [kasiereNJskola@gmail.com](mailto:kasiereNJskola@gmail.com)

**Skolas dienās**, samaksu nodot skolas kasieri Dacei Spanier vai grāmatvedei Diānai Doku.

**Pa pastu čekus sūtīt** skolas kasieri: Dace Spanier, 82 Maplewood Ave, Maplewood, NJ 07040

Ja ģimene nebūs samaksājusi un sarunājusi skolas maksas alternatīvu maksāšanas termiņu par mācību pusgadu (līdz 31. oktobrim par pirmo pusgadu un līdz 31. martam par otro pusgadu), ģimenei būs jāmaksā \$25 kavējuma maksa par katru kavēto pusgada maksājumu.

## Dežūras kārtība

**Vecāki rotācijas kārtībā dežūrē skolā 2-3 reizes gadā.** Ar vecāku dežūras pienākumiem varēs iepazīties rudens vecāku sēdē. Ar jautājumiem vērsties pie dežūras vadītāja (-as).

Katra ģimene uzņemas dežūrēt vienā lielā sarīkojumā (piem. Zsv. eglītē, Liieldienās, izlaidumā). Ar jautājumiem vērsties pie vecāku padomes priekšsēdētāja.

# Ņudžersijas latviešu skola

Mēs apņemamies maksāt skolas maksājumus, kā norādīts, un pildīt skolas dežūras.

**Vecāka vārds:** \_\_\_\_\_

**Paraksts:** \_\_\_\_\_

**Datums:** \_\_\_\_\_

Dežūru dienām varēs pieteikties elektroniski pēc dežūras vadītāja(-as) norādījumiem. Sekojiet tālākai informācijai.

Lūdzu, saprotiet, ka šis ir minimālais atbalsts, ko lūdzam no katras skolas ģimenes. Ir vēl daudz darbiņu, kur skolai vajag palīdzīgu roku. Par tiem varat lasīt Vecāku rokas grāmatā. Katrs darbiņš, kuru Jūs darāt, lai atbalstītu savu bērnu skolu, palīdz veidot Ņudžersijas latviešu skolu par vietu, kur Jūsu bērns var gūt ne tikai latvisku izglītību, bet arī latviešu draugus un piederības sajūtu latviešu sabiedrībā gan šeit Amerikā, gan Latvijā.

# New Jersey Latvian School

## Emergency Medical Care Authorizations

In the event that a medical emergency occurs, I authorize the New Jersey Latvian School to provide emergency first aid care until a first aid squad or I arrive and to seek emergency medical care for my child, \_\_\_\_\_, as deemed necessary by the Director/Assistant Director.

In addition, the copy of both sides of my child's medical insurance card is attached to this document.

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent or Legal Guardian

# New Jersey Latvian School

## Consent for Photography and/or Video Recording at NJ Latvian School

please select *only one* of the two options

I hereby **allow** the New Jersey Latvian School to use photographs or videos of my child, \_\_\_\_\_, on their website, Facebook home page, printed and online publications in Latvian, other media sites in Latvian, or in any mailings related to school activities, etc.

I hereby **prohibit** the New Jersey Latvian School to use photographs or videos of my child, \_\_\_\_\_, on their website, Facebook home page, printed and online publications in Latvian, Latvian media sites, other media sites in Latvian, or in any mailings related to school activities, etc.

---

Date

---

Signature of Parent or Legal Guardian