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:

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