LĪGUMS NR.\_\_\_\_\_\_\_\_

*par vecāka/likumiskā pārstāja līdzfinansējumu*

*programmas* Click here to enter text. *apguvei*

Bauskas novadā

Click here to enter text.

*datums*

**Bauskas novada pašvaldības interešu izglītības iestāde "Bauskas Bērnu un jauniešu centrs"**, reģistrācijas Nr. 90000033231, adrese: Kalna iela 14, Bauska, Bauskas novads, LV-3901 (turpmāk – Bauskas BJC), tās direktores Maijas Lauriņas-Rimicānes personā, kura rīkojas saskaņā ar nolikumu, no vienas puses, un

**izglītojamais** Click here to enter text., personas kods Click here to enter text., kuru pārstāv vecāks/likumiskais pārstāvis Click here to enter text., personas kods Click here to enter text., dzīves vietas adrese: Click here to enter text., no otras puses,

vienojas par vecāka/likumiskā pārstāvja līdzfinansējumu, lai nodrošinātu izglītojamā prasmju un spēju attīstīšanu interešu izglītības programmā Click here to enter text. (turpmāk - programma)

1. Bauskas BJC tiesības un pienākumi:

* 1. nodrošināt programmas īstenošanu atbilstoši apstiprinātajiem mērķiem un uzdevumiem;
  2. nodrošināt informāciju skolvadības sistēmā e-klase;

1.3. iepazīstināt ar iekšējās kārtības un drošības noteikumiem, izglītojamā pienākumiem un tiesībām;

1.4. nodrošināt drošu un draudzīgu vidi, ievērojot programmas īstenošanas apstākļus, kas atbilst normatīvajos aktos noteiktajiem veselības un drošības standartiem;

1.5. elektroniski sagatavot un nosūtīt rēķinu uz līgumā norādīto e-pasta adresi;

1.6. iepazīstināt ar Bauskas novada domes apstiprināto Bauskas BJC maksas pakalpojumu cenrādi un tā izmaiņām;

1.7. izbeigt līgumu un atskaitīt izglītojamo, ja izglītojamais atkārtoti neievēro Bauskas BJC iekšējās kārtības noteikumus, informējot par to izglītojamā vecākus/likumiskos pārstāvjus;

1.8. izbeigt līgumu un atskaitīt izglītojamo, ja nodarbības netiek apmeklētas vai apmaksātas 3 (trīs) mēnešus.

2. Vecāku/likumisko pārstāvju tiesības un pienākumi:

* 1. iepazīties un nodrošināt Bauskas BJC iekšējās kārtības un drošības noteikumu izpildi;
  2. iepazīties ar izglītojamo uzņemšanas un atskaitīšanas kārtību un programmas dalības maksu;
  3. informēt Bauskas BJC interešu izglītības grupas pedagogu par sava bērna veselības stāvokļa izmaiņām;
  4. samaksāt rēķinā norādītajā apmaksas termiņā interešu izglītības vecāku līdzfinansējumu 7,00 EUR (septiņi *euro* 00 centi) mēnesī, maksājuma mērķī norādot rēķina numuru:

2.4.1. ja līgums ir iesniegts līdz mēneša 15. datumam, tad vecāku līdzfinansējuma apmaksas rēķins tiek sagatavots par šo mēnesi;

2.4.2. ja līgums ir iesniegts pēc mēneša 15. datuma, tad vecāku līdzfinansējuma apmaksas rēķins tiek sagatavots par nākamo mēnesi.

* 1. apliecināt, ka ir izlasījis un viņam ir saprotama informācija par izglītojamā personas datu apstrādi, kura tiks veikta līguma noslēgšanas un izpildes ietvaros;
  2. izbeigt līgumu, iesniedzot Bauskas BJC rakstveida iesniegumu.

1. Visi strīdi, nesaskaņas vai prasības, kas izriet no līguma, kas skar to vai tā pārkāpšanu, izbeigšanu, atcelšanu, vai spēkā neesamību, risināmi sarunu ceļā, bet, ja tas nav iespējams, izšķirami Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā.
2. Līgums stājas spēkā ar tā abpusēju parakstīšanas brīdi un ir spēkā līdz rakstveida uzteikuma brīdim.
3. Līgums sastādīts uz 2 (divām) lapām divos eksemplāros, no kuriem viens glabājas Bauskas BJC, otrs pie izglītojamā vecākiem/likumiskajiem pārstāvjiem.

**Rekvizīti norēķiniem**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bauskas novada pašvaldības interešu**  **izglītības iestāde "Bauskas Bērnu un**  **jauniešu centrs"**,  Adrese: Kalna iela 14, Bauska,  Bauskas nov., LV-3901  ***Norēķinu rekvizīti:***  Bauskas novada pašvaldība  Reģistrācijas Nr. 90009116223  Banka: Valsts kase  Bankas BIC: TRELLV22  Konta Nr.LV50TREL9802589008000  Bauskas Bērnu un jauniešu centra direktore  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  M. Lauriņa-Rimicāne  202\_\_.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Click here to enter text.  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *vecāka/likumiskā pārstāvja Vārds, Uzvārds*  Personas kods: Click here to enter text.  Dzīves vietas adrese: Click here to enter text.  e-pasts: Click here to enter text.  Tālr: Click here to enter text.  Click here to enter text.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *paraksts Vārds Uzvārds*  Click here to enter text.  *datums* |