

Piekrītu! 2019. gada __. ____
____ E. Zdanovska

**Daugavpils Vienības pamatskolas
direktorei Edītei Zdanovskai**

(vārds, uzvārds)

i e s n i e g u m s

Lūdzu pieteikt manu dēlu/meitu _____
(skolēna vārds, uzvārds)

(dzimšanas dati) _____
(klase) **braukšanas atvieglojumiem Daugavpils**

pilsētas sabiedriskajā transportā.

(datums)

(paraksts)

Piekrītu! 2019. gada __. ____
____ E. Zdanovska

**Daugavpils Vienības pamatskolas
direktorei Edītei Zdanovskai**

(vārds, uzvārds)

i e s n i e g u m s

Lūdzu pieteikt manu dēlu/meitu _____
(skolēna vārds, uzvārds)

(dzimšanas dati) _____
(klase) **braukšanas atvieglojumiem Daugavpils**

pilsētas sabiedriskajā transportā.

(datums)

(paraksts)