

Piekrītu! 2020. gada __. _____
_____ E. Zdanovska

**Daugavpils Vienības pamatskolas
direktorei Edītei Zdanovskai**

(likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds)

i e s n i e g u m s

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

_____, izglītojamā/ās deklarētā adrese _____
(dzimšanas dati) (klase)

_____, braukšanas atvieglojumiem

Daugavpils pilsētas sabiedriskajā transportā.

(datums)

(paraksts)
