**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, sakarā ar nozaudēšanu.

 Apliecinu, ka bērns ir reģistrēts Daugavpils pašvaldības administratīvajā teritorijā.

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

 (datums) (paraksts)