

Piekrītu! 2024. gada __. _____
_____ E. Zdanovska

**Daugavpils Vienības pamatskolas
direktorei Edītei Zdanovskai**

(likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds)

iesniegums

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

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

_____, braukšanas atvieglojumiem

Daugavpils pilsētas sabiedriskajā transportā.

Apliecinu, ka bērns ir reģistrēts Daugavpils pašvaldības administratīvajā teritorijā.

(datums)

(paraksts)