**Daugavpils Vienības pamatskolas**

 **direktorei Ruta Anspokai**

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

 (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 valstspilsētas sabiedriskajā transportā 2025./2026. m. g., sakarā ar nozaudēšanu.

 Apliecinu, ka bērns ir reģistrēts Daugavpils pašvaldības administratīvajā teritorijā.

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

 (datums) (paraksts)