

Piekrītu! 2025. gada \_\_. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ R. Anspoka

**Daugavpils Vienības pamatskolas  
direktorei R. 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.

Apliecinu, ka bērns ir reģistrēts Daugavpils pašvaldības administratīvajā teritorijā.

\_\_\_\_\_  
(datums)

\_\_\_\_\_  
(paraksts)