

Daugavpils pilsētas 2. speciālās pirmsskolas

Izglītības iestādes vadītājai V. Larionovai

/vecāka, aizbildņa vārds, uzvārds/

IESNIEGUMS

Lūdzu pārceļt manu dēlu/meitu _____,

/bērna vārds uzvārds/

personas kods _____ - _____ uz diennakts apmeklējuma režīmu _____

/bērna personas kods/

/norādīt iemeslu /

_____ no 20__ . gada ____ . _____ .

/Iesniegšanas datums/

/Paraksts/