Daugavpils pilsētas Bērnu un jauniešu centra “Jaunība”

direktorei

**Ainai Jansonei**

**IESNIEGUMS**

 Lūdzu uzņemt manu meitu/dēlu **Click or tap here to enter text.**

 (vārds, uzvārds)

**Click or tap here to enter text.**

(personas kods)

|  |  |
| --- | --- |
| **Click or tap here to enter text.** | pulciņā/ studijā. |

 (pulciņa nosaukums)

**Click or tap here to enter text.**

 (skolotāja vārds, uzvārds)

Mājas adrese, kontakttālrunis: **Click or tap here to enter text.**

**Māte: Click or tap here to enter text.**

**Tēvs: Click or tap here to enter text.**

**Aizbildnis: Click or tap here to enter text.**

**Izglītības iestāde, klase Click or tap here to enter text.**

1. Piekrītu fotografēšanai BJC “Jaunībai”pasākumos, fotogrāfiju informācijas un sasniegumu publicēšanai laikrastos un interneta vietnēs.
2. Apņemos ievērot BJC “Jaunība” iekšējās kārtības noteikumus.
3. Esmu informēts un iepazīstināts ar Daugavpils pilsētas domes lēmumu par dalības maksu Daugavpils pilsētas Bērnu un jauniešu centrā “Jaunība”.

 Mācību gads 2024./2025.

Datums: Click or tap to enter a date. Paraksts:

 Mācību gads\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Mācību gads\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Mācību gads\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_