

Daugavpils Centra vidusskolas
direktoram J.Visockim

(vecāka vai aizbildņa vārds, uzvārds)

ATĻAUJA

Piekrītu, ka mans dēls/meita

(vajadzīgo pasvītrot)

(skolēna vārds, uzvārds)

piedalās skolas organizētajā pasākumā

(pasākuma nosaukums)

vecāka vai aizbildņa paraksts

(datums)

paraksta atšifrējums

vecāka vai aizbildņa tālrunis

