



DAUGAVPILS PILSĒTAS DOME  
**DAUGAVPILS CENTRA VIDUSSKOLA**

Reģ. Nr. 2713902243, Kandavas iela 17, Daugavpils, LV-5401, tālr. 65428131, tālr./ fakss 65429872  
e-pasts: info@dcv.lv, mājas lapa www.dcv.lv

Daugavpils Centra vidusskolas  
direktoram J.Visockim

\_\_\_\_\_  
(vecāku vai aizbildņa Vārds, Uzvārds)

**ATĻAUJA**

Piekrītu, ka mans dēls (meita) \_\_\_\_\_

(skolēna Vārds, Uzvārds)

piedalās skolas pasākumā \_\_\_\_\_

(pasākuma nosaukums)

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

\_\_\_\_\_  
Vecāku paraksts \_\_\_\_\_

(datums)

Paraksta atšifrējums \_\_\_\_\_

Vecāku tālrunis \_\_\_\_\_



DAUGAVPILS PILSĒTAS DOME  
**DAUGAVPILS CENTRA VIDUSSKOLA**

Reģ. Nr. 2713902243, Kandavas iela 17, Daugavpils, LV-5401, tālr. 65428131, tālr./ fakss 65429872  
e-pasts: info@dcv.lv, mājas lapa www.dcv.lv

Daugavpils Centra vidusskolas  
direktoram J.Visockim

\_\_\_\_\_  
(vecāku vai aizbildņa Vārds, Uzvārds)

**ATĻAUJA**

Piekrītu, ka mans dēls (meita) \_\_\_\_\_

(skolēna Vārds, Uzvārds)

piedalās skolas pasākumā \_\_\_\_\_

(pasākuma nosaukums)

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

\_\_\_\_\_  
Vecāku paraksts \_\_\_\_\_

(datums)

Paraksta atšifrējums \_\_\_\_\_

Vecāku tālrunis \_\_\_\_\_