

2.pielikums
Skrīveru novada pašvaldības 2017.gada 27.aprīļa
saistošajiem noteikumiem Nr.3

Likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds

.....

deklarētās/reģistrētās dzīvesvietas adrese, tālruņa Nr. , e-pasta adrese

.....

.....

IESNIEGUMS

Lūdzu uzņemt

/bērna vārds, uzvārds/

personas kods

-

Skrīveru novada pirmsskolas izglītības iestādē

/izglītības iestādes nosaukums/

Tēvs

/uzvārds, vārds, personas kods/

Māte

(uzvārds, vārds, personas kods)

Datums

.....

/ likumiskā pārstāvja paraksts/