

Salaspils novada pašvaldības PII “Salaspils 2. pirmsskola” vadītājam

Vārds, uzvārds _____

Tāl. Nr. _____

e-pasts _____

IESNIEGUMS PAR VIETAS NODROŠINĀŠANU VASARAS PERIODĀ

Informēju, ka mans bērns _____, grupa Nr. _____

neapmeklēs pirmsskolas izglītības iestādi

2024. gada vasarā no _____

(bērna likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds/ paraksts/ datums)

Iesniegumu pieņēma: 2024. gada _____

/ _____ (iestādes darbinieka paraksts un paraksta atšifrējums)