

Dobeles 1.vidusskolas direktorei  
Sarmītei Šultei

\_\_\_\_\_  
*Izglītojamā mātes/tēva vai oficiālā aizbildņa vārds uzvārds*

Tālruņa Nr. \_\_\_\_\_

### **iesniegums.**

Lūdzu uzņemt manu meitu/dēlu \_\_\_\_\_

*izglītojamā vārds, uzvārds*

Dobeles 1.vidusskolas \_\_\_\_\_ klasē vispārējās pamatizglītības programmā (kods 21011111)

#### **Ziņas par izglītojamo:**

1. izglītojamā personas kods \_\_\_\_\_
2. faktiskā dzīvesvietas adrese \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. izglītojamā tālruņa Nr. \_\_\_\_\_
4. iepriekšējā izglītības iestāde \_\_\_\_\_

Pielikumā:

1. Iegūtās izglītības apliecinošā dokumenta (licēbas vai apliecības par vispārējo pamatizglītību) kopija.
2. Medicīniskā karte (veidlapa Nr.026/u)

2021.gada \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
paraksts