

Rīgas 64. vidusskolas
direktoram Edgaram Zīvertam

|  |
| --- |
| (iesniedzēja vārds, uzvārds) |
|  |
| (personas kods) |
|  |
| (deklarētā dzīvesvietas adrese) |
|  | / |  |
|  (tālrunis) |  | (elektroniskā pasta adrese) |

**IESNIEGUMS**

Informēju, ka sākot ar 20\_\_\_\_. gada \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ turpināšu mācības

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

(mācību iestāde)

Lūdzu izsniegt personas lietu un medicīnas dokumentus.

Datums:

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

 (iesniedzēja paraksts)

Personas lietu un medicīnas dokumentus saņēmu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (datums / paraksts)

SAŅEMTS
 Rīgas 64. vidusskolā

\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_