

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