

Apstiprinu

**Rīgas Itas Kozakēvičas
Poļu vidusskolas direktoram
K. Širšeņs/ K. Szyszeń**

Iesniedzēja vārds, uzvārds

Adrese _____

Tālrunis _____

IESNIEGUMS

Mana/s meita/ dēls _____, personas kods
(vārds, uzvārds)

_____ laika posmā no ____ . ____ . ____

līdz ____ . ____ . ____ . neapmeklēs Rīgas Itas Kozakēvičas Poļu

vidusskolas 0. ____ pirmsskolas grupu _____

(iemesls)

Rīga, 20 ____ . g. _____
(datums)

Paraksts

Paraksta atšifrējums