

Liepājas Bērnu un jaunatnes centra
direktorei Inetai Šmēdiņai

Vecāka, Pilngadīgās personas
vārds, uzvārds

Pulciņa nosaukums

Skolotāja vārds, uzvārds

I E S N I E G U M S

Uzņemos pilnu atbildību par to, ka ļauju apmeklēt savam bērnam (vārds, uzvārds)
_____ pulciņa nodarbības paaugstinātas
slodzes apstākļos, bez ārsta izziņas.

Uzņemos pilnu atbildību par savu veselības stāvokli apmeklējot pulciņa nodarbības paaugstinātas slodzes
apstākļos, bez ārsta izziņas

Esmu informēts, ka izglītojamam ir nepieciešama ārsta izziņa, lai piedalītos LBJC pulciņa nodarbībās.

Datums: _____

Paraksts: _____