...................................................................................................

*/ likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds/*

....................................................................................................

*/ likumiskā pārstāvja deklarētā dzīvesvietas adrese/*

...................................................................

*/likumiskā pārstāvja telefona nr./*

OSPII „Ābelīte”

vadītājai Daigai Kokorevičai

iesniegums.

Lūdzu uzņemt manu dēlu/ meitu.............................................................................

 *(vārds, uzvārds)*

dzimis(-usi)....................................................**OSPII “Ābelīte”** vasaras periodā

 *(dzimšanas datums)*

latviešu □ vai mazākumtautību □ valodas grupā

no................................................ līdz................................................sakarā ar to,

ka OPII “...................................” ir slēgta.

**Apliecinu, ka man ir tiesības pārstāvēt iepriekš minēto nepilngadīgo personu.**

*Atbildi uz iesniegto iesniegumu esmu saņēmis (-musi) mutiski, tālākā sadarbība ir saskaņota un skaidri izprotama.*

...............................................

 *(datums)* ....................................

 *(paraksts)*

*SAŅEMTS*

*Reģ. Nr.......................*

*.............................Olainē*