|  |  |
| --- | --- |
|  | **O.Kalpaka Rīgas Tautas daiļamatu pamatskolas****direktorei** **Allai Štolcerei****\_\_\_. klases vecāku****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**iesniegums**

Piekrītu, ka mans …………….………………………………………..

*( skolēna vārds, uzvārds un klase, kurā mācās)*

apmeklē fakultatīvās nodarbības un interešu izglītības pulciņus O.Kalpaka Rīgas Tautas daiļamatu pamatskolā visa mācību perioda laikā atbilstoši nodarbību sarakstam, kas tiek apstiprināts katra semestra sākumā.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 20 ./20 . mācību gads |  |  |
|  |  | *( Vecāku paraksts)* |