**Smiltenes novada**

**Izglītības pārvaldes vadītājam**

Dārza ielā 11, Smiltenē,

Smiltenes novadā, LV-4729

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Vecāka/aizbildņa vārds, uzvārds

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Personas kods

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dzīvesvietas adrese

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Kontakttālrunis

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

E-pasta adrese

**IESNIEGUMS**

Lūdzu, pieņemt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(jaunieša vārds, uzvārds, personas kods)

dzīvojošu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(dzīvesvietas adrese)

 Smiltenes novada pašvaldībā par brīvprātīgā darba veicēju.

Atļauju savam bērnam/aizbildināmajam brīvprātīgi darīt tādus darbus, kas nekaitētu viņa fiziskajai vai psihiskajai veselībai un neapdraudētu apkārtējos cilvēkus un, atbilstoši vadlīnijām, veikt nostrādāto darba stundu uzskaiti.

2024. gada \_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vecāka/aizbildņa paraksts, paraksta atšifrējums)

SAŅEMTS

Smiltenes novada Izglītības pārvaldē

Datums: \_\_\_. \_\_\_\_. 2024.

Reģ.nr. SNIP/24/1.9/\_\_\_\_