Jelgavas 5. vidusskolas direktorei

Ellai Šakurovai

_____

( vecāka vārds, uzvārds)

_____

_____

_____

(dzīvesvietas adrese, tālrunis)

iesniegums

Lūdzu uzņemt manu dēlu/meitu_____ klases skolnie_____
_____

( bērna vārds, uzvārds)

Jelgavas 5. vidusskolas organizētajā Vasaras skolā, kas notiks no 20.08.25. līdz 22.08.25.

Es apņemos:

1. Nodrošināt bērna ierašanos uz vasaras skolas nodarbībām atbilstoši izstrādātajam dienas grafikam.
2. Nodrošināt bērna apģērbu atbilstoši paredzamajām aktivitātēm un laika apstākļiem.
3. Lai neapdraudētu bērnu veselību un drošību, informēt skolu par bērna veselības stāvokli un medikamentu lietošanu, kas nepieciešams noteiktos gadījumos (alerģija, astma u.c.), kā arī par rakstura īpatnībām, kas svarīgas saskarsmē ar pārējiem bērniem.
4. Neierašanās gadījumos informēt klases audzinātāju vai skolas dežuranti pa tālruni 63021107.

Datums_____ Vecāka paraksts_____