
vārds, uzvārds

dekl.dzīv.vieta _____

tālrunis _____

I E S N I E G U M S
Daugavpilī

Lūdzu izsniegt manai meitai/ dēlam _____
_____. klases izglītojamajai/-ām bezmaksas braukšanas dokumentu Daugavpils pilsētas
sabiedriskā transporta izmantošanai 2026./2027. mācību gadā.

Apliecinu, ka bērns ir reģistrēts Daugavpils administratīvajā teritorijā.

2026. gada “ ____ ” _____

Paraksts _____