

SMU "Misty Dungeon" pulciņa dalībnieka vecāku atļauja

Pulciņa dalībnieka informācija:

Vārds: _____

Uzvārds: _____

Dzimšanas datums: _____

Skola un klase: _____

Vecāka/likumiskā pārstāvja informācija:

Vārds: _____

Uzvārds: _____

Kontaktinformācija (tālrunis): _____

E-pasta adrese: _____

Es, _____ (vecāka vārds un uzvārds), apliecinu, ka piekrītu sava bērna dalībai SMU "Misty Dungeon" pulciņā, kas notiek Cēsu Valsts ģimnāzijā. Esmu iepazinies/usies ar norādītajiem pulciņa Iekšējās kārtības noteikumiem un pulciņa apmaksas kārtību.

Paraksts: _____

Datums: _____