Siguldas pilsētas vidusskolas
direktorei Ņinai Balodei

……
iesniedzēja vārds, uzvārds

……
personas kods

IESNIEGUMS

Siguldā

Lūdzu piešķirt manam bērnam ……..., ……
(vārds, uzvārds) (klase)
"Speciālās pamatizglītības programmu skolēniem ar mācīšanās traucējumiem", programmas kods – 21015611, pamatojoties uz pedagoģiski medicīniskās komisijas atzinumu nr. ……..., datums …… .

……. …….

(datums) (vecāka vai aizbildņa paraksts, paraksta atšifrējums)