
(vecāka vārds, uzvārds)

(dzīvesvietas adrese)

(kontakttālrunis)

(e-pasta adrese)

Vecāka piekrišana

**Valmiera novada
Attīstības pārvaldei**

Piekrītu, ka mans aizbilstamais/-ā _____
(bērna vārds, uzvārds)
veiks brīvprātīgo darbu _____
(iestādes nosaukums).

Ar Valmieras novada pašvaldības noteikumiem "Brīvprātīgā darba organizēšanas kārtība Valmieras novadā" esmu iepazinies/-usies un atbalstu sava bērna aktivitātes Valmieras novada pašvaldības organizētā brīvprātīgā darba ietvaros.

20__gada __._____

(vecāka paraksts)