

## Vecāku atļauja izglītojamā veselības aprūpei skolā

Vecpiebalgas vidusskolas direktorei

Ilonai Strelkovai

Es, \_\_\_\_\_ (vecāka/aizbildņa vārds, uzvārds),

piekrītu manas meitas/ dēla \_\_\_\_\_

**(bērna vārds un uzvārds, klase)**

veselības aprūpei skolā:

pirmās palīdzības sniegšanai (vieglu traumu gadījumos) Vecpiebalgas doktorātā;

kašķa un pedikulozes (utainības) pārbaudei Vecpiebalgas doktorātā.

Datums: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vārds, uzvārds un paraksts

## Vecāku atļauja izglītojamā veselības aprūpei skolā

Vecpiebalgas vidusskolas direktorei

Ilonai Strelkovai

Es, \_\_\_\_\_ (vecāka/aizbildņa vārds, uzvārds),

piekrītu manas meitas/ dēla \_\_\_\_\_

**(bērna vārds un uzvārds, klase)**

veselības aprūpei skolā:

pirmās palīdzības sniegšanai (vieglu traumu gadījumos) Vecpiebalgas doktorātā;

kašķa un pedikulozes (utainības) pārbaudei Vecpiebalgas doktorātā.

Datums: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vārds, uzvārds un paraksts