

## Brīvprātīgā vecāka (aizbildņa) atļauja

Multifunkcionālā jaunatnes iniciatīvu

centra "Kvartāls" vadītājam

Vārds, Uzvārds

Vecāka/likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds

Dzīvesvietas adrese

Kontakttālrunis

### ATĻAUJA

Neiebilstu, ka mans bērns

\_\_\_\_\_

(bērna vārds, uzvārds)

no šī gada \_\_\_\_ . \_\_\_\_ veic brīvprātīgo darbu **IESTĀDES NOSAUKUMS**.

Ar „Līvānu novada jauniešu brīvprātīgā darba vadlīnijām” esmu iepazinies/-usies un atbalstu sava bērna aktivitātes brīvprātīgā darba ietvaros.

**(Pielāgo pēc nepieciešamības)** Saprotu, ka brīvprātīgā darba veikšanas laikā viņam/-ai, iespējams, būs saskare ar sauli, lietu, vēju un salu, var būt nepieciešamība izmantot darba rīkus un tehniskas iekārtas, uzturēties pie dabas, kā arī uzturēties sabiedriskās vietās un brīvprātīgā darba organizētāja transportlīdzekļos, un neiebilstu pret to.

20\_\_\_\_.gada \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

vecāka paraksts

paraksta atšifrējums