

Cēsu pilsētas Sporta skolas direktoram

Vārds, uzvārds

Adrese, tālr.nr.

IESNIEGUMS

Lūdzu piemērot profesionālās ievirzes sporta izglītības programmas īstenošanai vecāku līdzfinansējuma maksas atvieglojumu **100%** apmērā, sakarā ar to, ka (attiecīgo pasvītrot)

- audzēknis ir persona ar invaliditāti,
- bērnam nodibināta aizbildniecība,
- ģimenei ir piešķirts trūcīgās vai maznodrošinātās ģimenes status:

bērna vārds, uzvārds, dzimšanas dati

Pielikumā: izziņa

.....
(datums)

.....
(paraksts)