

Cēsu pilsētas Sporta skolai

Vārds, uzvārds

Adrese, tālr.nr.

IESNIEGUMS

Lūdzu piemērot profesionālās ievirzes sporta izglītības programmas īstenošanai
vecāku līdzfinansējuma maksas atvieglojumu **50%** apmērā sakarā ar to, ka ģimenē kopā
dzīvo trīs un vairāk bērnu :

bērna vārds, uzvārds, dzimšanas dati

.....

(datums)

.....

(paraksts)