IEROBEŽOTA PIEEJAMĪBA

................................................................................................

(iesniedzēja vārds, uzvārds)

 ................................................................................................

 (personas kods)

 .................................................................................................

 (deklarētā dzīvesvietas adrese)

....................................../............................................................

 (tālrunis) (elektroniskā pasta adrese)

 .................................................................................................

 (privātās izglītības iestādes nosaukums)

**IESNIEGUMS**

*ēdināšanas maksas atvieglojumiem izglītojamiem privātā izglītības iestādē*

**Valmieras novada Sociālo lietu pārvaldei**

Lūdzu piešķirt ēdināšanas maksas atvieglojumu:

100 % apmērā bērnam ar invaliditāti (atzīmēt vajadzīgo):

|  |  |
| --- | --- |
|  | pirmsskolas vecuma bērnam |
|  | 1.-4. klašu izglītojamam |
|  | 5.-6. klašu izglītojamam |
|  | 7.-9.klases, vispārējās vidējās vai profesionālās vidējās izglītojamam |

50 % apmērā daudzbērnu ģimenes bērnam (uzrādot Latvijas Goda ģimenes apliecību) (atzīmēt vajadzīgo):

|  |  |
| --- | --- |
|  | pirmsskolas vecuma bērnam |
|  | 1.-4. klašu izglītojamam |
|  | 5.-6. klašu izglītojamam |
|  | 7.-9. klašu izglītojamam |

**!** Izglītojamais vienlaicīgi nevar saņemt vairākus minētos atvieglojumus.

**Bērna/-u dati:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vārds, uzvārds** | **Personas kods** | **Goda ģimenes apliecības numurs, derīguma termiņš** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

 (iesniedzēja paraksts)\*

\* Dokumenta rekvizītus “paraksts” un “datums” neaizpilda, ja elektroniskais dokuments sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.