|  |
| --- |
|  |

*(iesniedzēja vārds un uzvārds)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*(personas kods)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*(deklarētā dzīvesvietas adrese)*

|  |  |
| --- | --- |
| */* |  |

*(tālrunis) (elektroniskā pasta adrese)*

**IESNIEGUMS**

*par pašvaldības atbalsta piešķiršanu privātai izglītības iestādei*

**Valmieras novada pašvaldībai**

Lāčplēša ielā 2, Valmierā

Valmieras novadā, LV-4201

**Bērna dati:**

|  |  |
| --- | --- |
| vārds, uzvārds |  |
| personas kods |  |
| dzimšanas datums |  |
| deklarētā dzīvesvieta |  |

Lūdzu piešķirt pašvaldības atbalstu izglītības pakalpojuma nodrošināšanai manam bērnam:

privātajā pirmsskolas izglītības iestādē;

privātajā vispārējas izglītības iestādē.

**Privātās izglītības iestādes dati:**

|  |  |
| --- | --- |
| juridiskās personas nosaukums |  |
| reģistrācijas numurs |  |
| juridiskā adrese |  |
| faktiskā adrese |  |

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

*(iesniedzēja paraksts)\**

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