IEROBEŽOTA PIEEJAMĪBA

**................................................................................................

(iesniedzēja vārds, uzvārds)

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

 (personas kods)

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

 (deklarētā dzīvesvietas adrese)

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

 (tālrunis) (elektroniskā pasta adrese)

**IESNIEGUMS**

*par izglītojamo ēdināšanas maksas atvieglojumu saņemšanu*

**Valmieras novada pašvaldības**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 */izglītības iestāde/*

Lūdzu piešķirt ēdināšanas maksas atvieglojumu izglītojamam, kā:

[ ]  pirmsskolas vecuma izglītojamam, kuram noteikta invaliditāte

[ ]  7.-9.klases, vispārējās vidējās vai profesionālās vidējās izglītojamam, kuram noteikta invaliditāte

[ ]  bārenim un bez vecāku gādības palikušam bērnam, kurš apgūst pirmsskolas izglītības programmu, pamatizglītības programmu 7.-9.klasē, vispārējās vidējās vai profesionālās vidējās izglītības programmu

[ ]  daudzbērnu ģimenes bērnam, kurš apgūst pirmsskolas izglītības programmu, pamatizglītības programmu 7.-9.klasē, vispārējās vidējās vai profesionālās vidējās izglītības programmu

[ ]  bērnam no trūcīgas vai maznodrošinātas mājsaimniecības, kurš apgūst pirmsskolas izglītības programmu, pamatizglītības programmu 7.-9.klasē, vispārējās vidējās vai profesionālās vidējās izglītības programmu

**Bērna/-u dati:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **vārds, uzvārds** | **personas kods** | **Uzrādīts dokuments/ derīguma termiņš** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

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

 (iesniedzēja paraksts)\*

\* Pašrocīgs paraksts nav nepieciešams, ja dokuments parakstīts ar drošu elektronisku parakstu, kas satur laika zīmogu

.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_.gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (SASKAŅOTS / NESASKAŅOTS)\*\** *(direktora / vadītāja paraksts)*