**Saldus novada sporta skolas direktoram**

No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 / vārds, uzvārds/

Personas kods \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adrese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefona Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IESNIEGUMS**

Lūdzu **piemērot atlaidi** līdzfinansējumam manai/-am meitai/dēlam

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

 ( vārds, uzvārds, personas kods )

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

Sakarā ar to, ka:

 Bērns bārenis, bērns invalīds vai bez vecāku gādības palicis bērns

 Bērns no trūcīgas vai maznodrošinātas mājsaimniecības

 Izglītības iestādi apmeklē divi vai vairāki vienas ģimenes bērni ( Vārds, uzvārds)

 Izglītojamais attaisnoti nav apmeklējis izglītības iestādi (izziņa no ārstniecības iestādes, citi attaisnojoši dokumenti) un kavējuma periods ir ilgāks par divām nedēļām mēnesī

 Bērna likumiskajam pārstāvim vai abiem bērna vecākiem ir noteikts bezdarbnieka statuss

Pielikumā: …………………………… (atvieglojumu apliecinošie dokumenti)

20……. . gada ……………………………………

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

 / paraksts /