|  |
| --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(bērna likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(bērna likumiskā pārstāvja adrese)*tālrunis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Kandavas novada Zantes pamatskolas direktorei K.Elksnītei** |

**IESNIEGUMS**

Lūdzu piemērot atlaidi ēdināšanas maksai:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bērna vārds uzvārds | Dzimšanas dati | Izglītības iestāde | Klase/grupa |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Pamatojums ēdināšanas maksas atlaides saņemšanai:

[ ]  daudzbērnu ģimene*.*

**Pielikumā**:

[ ]  pievienota bērna likumiskā pārstāvja „3+ Goda ģimenes karte” kopija,

Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, derīga līdz \_\_\_\_\_\_. gada \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  bērnu dzimšanas apliecības *(uzrādīt)*

Datums\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(likumiskā pārstāvja paraksts, atšifrējums)*