|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(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)*