

Ogres novada sporta centra direktorei
Dzirkstītei Žindigai

no _____
(vārds, uzvārds)

(kontakttālrunis, e-pasts)

(dzīvesvietas adrese)

IESNIEGUMS

Par atbrīvošanu no mācību maksas

Lūdzu atbrīvot _____
(vārds, uzvārds, dzimšanas gads)

no mācību maksas ar _____.
(datums)

Pamatojums: _____
(iemesls)

Pielikumā: _____
(faktu apliecināošs dokuments)

(datums)

(paraksts)