**Nīcas Mūzikas skolas**

direktorei Dinai Sležei

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

*(vecāka vārds, uzvārds)*

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

*(personas kods)*

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

*(tel.nr. un e-pasts)*

 **IESNIEGUMS**

Lūdzu atbrīvot manu meitu/dēlu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_no Nīcas Mūzikas skolas mācību maksas 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ mācību gadā sakarā ar trūcīgās ģimenes statusu.

Pielikumā: Izziņa par atbilstību trūcīgās ģimenes statusam kopija.

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

 *(datums) (paraksts) (paraksta atšifrējums)*

**AKCEPTĒJU:**

PIEŠĶIRT audzēknim atbrīvojumu no mācību maksas no 20\_\_.gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ līdz 20\_\_.gada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nīcas Mūzikas skolas direktore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.