**Nīcas Mūzikas skolas**

direktorei Dinai Sležei

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

(vecāka vārds, uzvārds)

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

(personas kods)

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

(tel.nr. un e-pasts)

**IESNIEGUMS**

Lūdzu samazināt Nīcas Mūzikas skolas mācību maksu maniem bērniem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sakarā ar to, ka skolā mācās divi/trīs vai vairāk bērni.

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

(datums) (paraksts) (paraksta atšifrējums)

**AKCEPTĒJU:**

PIEŠĶIRT audzēkņiem mācību maksas samazinājumu no 20\_\_.gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ līdz 20\_\_.gada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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