



/ *VECĀKA (cita likumiskā pārstāvja) VĀRDS, UZVĀRDS* /

/ *E-PASTA ADRESE* /

/ *TĀLRUŅA NUMURS* /

IESNIEGUMS

Jēkabpils novadā

202__ . gada _____

Jēkabpils Sporta skolas direktoram

Lūdzu, PĀRCELT manu dēlu/meitu _____ no Sporta skolas
(vārds, uzvārds)

profesionālās ievirzes izglītības programmas _____
(sporta veids)

uz Sporta skolas profesionālās ievirzes izglītības programmu _____
(sporta veids)

ar šī gada _____

/paraksts/

SASKAŅOTS

ar programmas _____ (sporta veids)

treneri _____ (vārds, uzvārds)

datums _____

SASKAŅOTS

ar programmas _____ (sporta veids)

treneri _____ (vārds, uzvārds)

datums _____