|  |
| --- |
|  |

*(fiziskas personas vārds un uzvārds / juridiskas personas nosaukums)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

*(personas kods / reģistrācijas numurs)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*(dzīvesvietas deklarētā un faktiskā adrese / juridiskā adrese)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 *(tālruņa nr.) (elektroniskā pasta adrese)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*(juridiskās pers. kontaktpersonas / pilnvarotās personas vārds, uzvārds*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |

 *( tālruņa nr., elektroniskā pasta adrese)*

**Kuldīgas novada domes**

**Izglītības komisijai**

**IESNIEGUMS**

Lūdzu izsniegt

🞎 saskaņojumu pedagogu profesionālās kompetences pilnveides programmas īstenošanai

🞎 licenci interešu izglītības programmas īstenošanai

|  |
| --- |
|  |

*(programmas nosaukums, apjoms)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
|  |

 Paraksts\* vārds, uzvārds

\*DOKUMENTS PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU