**Nīcas Mūzikas skolas**

 **direktorei Dinai Sležei**

 *(audzēkņa vecāka/ likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(personas kods)*

*(adrese, tālr.nr.)*

**IESNIEGUMS**

Lūdzu piešķirt manam dēlam/manai meitai \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, akadēmisko mācību gadu Nīcas Mūzikas skolā no 20\_\_\_.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ģimenes apstākļu dēļ/slimības dēļ.

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

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

**AKCEPTĒJU:**

PIEŠĶIRT akadēmisko mācību gadu no 20\_\_.gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ līdz 20\_\_.gada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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