

Ogres Basketbola skolas direktorei

Ilgai Neimanei

\_\_\_\_\_  
*Vecāka / aizbildņa Vārds, Uzvārds*

\_\_\_\_\_  
*Dzīvesvietas adrese*

\_\_\_\_\_  
*Telefona nr.*

\_\_\_\_\_  
*Bankas konts*

### IESNIEGUMS

Lūdzu atgriezt mācību maksas pārmaksu \_\_\_\_\_ EUR apmērā par Ogres Basketbola  
skolas audzēkni \_\_\_\_\_ dzimšanas dati \_\_\_\_\_

*audzēkņa Vārds, Uzvārds*

*dd / mm / gggg*

OBS \_\_\_\_\_.

*klienta līguma numurs*

20\_\_\_\_.gada \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*paraksts*