

Ogres Basketbola skolas direktorei

Ilgai Neimanei

Vecāka / aizbildņa Vārds, Uzvārds

Dzīvesvietas adrese

Telefona nr.

IESNIEGUMS

Lūdzu pārvirzīt mācību maksas pārmaksu _____ EUR apmērā par Ogres Basketbola skolas audzēkni _____ dzimšanas dati _____

audzēkņa Vārds, Uzvārds

dd / mm / gggg

OBS _____ uz Ogres Basketbola skolas audzēkņa _____

klienta līguma nr.

dzimšanas dati _____ OBS _____ kontu.

dd / mm / gggg

klienta līguma nr.

20 __. gada __. _____

paraksts