

Ogres Basketbola skolas direktorei

Ilgai Neimanei

Vecāka / likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds

Telefona nr.

IESNIEGUMS

Lūdzu atskaitīt manu dēlu / meitu

audzēkņa vārds, uzvārds / dzimšanas diena / mēnesis / gads

no Ogres Basketbola skolas sakarā ar:

- Sporta veida maiņu;
- Sporta skolas maiņu;
- Dzīves vietas maiņu;
- Interesu maiņu;
- Veselības dēļ;
- Cits _____.

202____.gada _____. _____

paraksts