1.pielikums

Liepājas pilsētas Izglītības pārvaldes komisijai

/juridiskās personas nosaukums/fiziskās personas vārds, uzvārds/

PIETEIKUMS

Lūdzu saskaņot izglītības programmu

/nosaukums/

|  |  |
| --- | --- |
| Juridiskās personas nosaukums/fiziskās personas vārds, uzvārds |  |
| Reģistrācijas numurs/ personas kods |  |
| Programmas realizēšanas adrese |  |
| Kontaktpersona |  |
| Tālruņa nr. |  |
| e-pasta adrese |  |

Datums

Paraksts