**Ogres novada pašvaldības interešu izglītības un pieaugušo**

 **neformālās izglītības programmu licencēšanas komisijai**

(licences pieprasītāja vārds, uzvārds / nosaukums)

(personas kods / reģistrācijas numurs)

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

(deklarētā adrese / juridiska adrese)

( tālruņa numurs, e-pasta adrese)

**IESNIEGUMS**

 Lūdzu izsniegt licenci interešu / pieaugušo neformālas izglītības programmas realizēšanai.

Programmas nosaukums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Programmas īstenošanas vietas adrese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (datums)

(vārds, uzvārds, paraksts)