**IESNIEGUMS**

**NEFORMĀLĀS IZGLĪTĪBAS PROGRAMMAS**

**ATĻAUJAS SAŅEMŠANAI**

Limbažu novada pašvaldībai

Lūdzu izsniegt atļauju neformālās izglītības programmas īstenošanai:

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

/neformālās izglītības programmas nosaukums un programmas apjoms stundās/

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

**Ziņas par programmas īstenotāju**:

Juridiskās personas nosaukums /

fiziskās personas vārds, uzvārds

Reģistrācijas numurs / fiziskās personas

Kods

Juridiskā adrese/ fiziskai personai -

deklarētā dzīvesvietas adrese un faktiskā

adrese

Juridiskās personas kontakttālrunis/fiziskās

personas elektroniskā pasta adrese,

kontakttālrunis

Programmas plānotā īstenošanas vietas

adrese /norises vietas nosaukums, ja plānots

īstenot ārpus telpām

Kontaktpersona saziņai ar pašvaldību-

vārds, uzvārds, tālruņa numurs, elektroniskā

pasta adrese

Apliecinu, ka telpas ir piemērotas kvalitatīvas izglītības nodrošināšanai un drošas klātienes nodarbībām (ja programmu pilnā apjomā vai daļēji plānots īstenot klātienē vai programmu plānots īstenot neklātienē).

Apliecinu, ka personas, kuras īstenos programmu nepilngadīgām personām, izņemot pašvaldības dibināto izglītības iestāžu darbiniekus, atbilst Bērnu tiesību aizsardzības likuma 72. panta piektajā daļā un Izglītības likuma 50. pantā noteiktajām prasībām.

**Iesniedzējs \***

/datums/ /paraksts/

\* - ja iesniegums parakstīts elektroniski, ieraksts “Šis dokuments ir elektroniski parakstīts

ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu".