

Jelgavas novada \_\_\_\_\_

*/izglītības iestādes nosaukums/*

No \_\_\_\_\_

*Vārds, uzvārds*

\_\_\_\_\_  
*Personas kods*

\_\_\_\_\_  
*Deklarētās dzīvesvietas adrese*

\_\_\_\_\_  
*Tālruna numurs, e-pasts (informācijas saņemšanai)*

### **IESNIEGUMS**

Par brīvpusdienu piešķiršanu izglītojamajiem ar invaliditāti

Pamatojoties uz Jelgavas novada domes 2022.gada 27.jūlija saistošajiem noteikumiem Nr.27 "Par izglītojamo ēdināšanas maksas atvieglojumiem Jelgavas novada pašvaldības dibinātajās izglītības iestādēs",

**lūdzu piešķirt ēdināšanas maksas atvieglojumu 100 % apmērā pusdienām manam bērnam**

\_\_\_\_\_  
*/Bērna vārds, uzvārds, personas kods/*

Pielikumā:

Apliecinājuma par invaliditāti kopija

*Piekrītu manu un mana bērna personas datu apstrādei šī iesnieguma izskatīšanai.*

\_\_\_\_\_  
(paraksts un paraksta atšifrējums)

\_\_\_\_\_  
(datums)