**Madonas novada pašvaldībai**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (juridiskās personas nosaukums/fiziskās personas vārds un uzvārds) |
|  |  |
|  | (reģistrācijas Nr. juridiskai personai/personas kods fiziskai personai) |
|  |  |
|  | (juridiskā/deklarētā adrese) |
|  |  |
|  | (kontaktpersona juridiskai personai) |
|  |  |
|  | (tālruņa numurs) |
|  |  |
|  | (elektroniskā pasta adrese) |

**IESNIEGUMS**

Lūdzu izsniegt licenci interešu izglītības programmas īstenošanai

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (programmas nosaukums) | |
| Programmas īstenošanas vietas adrese |  |

Pielikumā:

dokumenta, kas apliecina nodrošinājumu ar vietu un telpām licencējamās izglītības programmas īstenošanai, kopija;

Veselības inspekcijas atzinuma (veidlapa 208/u) kopija;

izglītības programma;

izglītības programmas īstenošanā iesaistīto personu izglītību apliecinošo dokumentu kopijas, dzīves un darba gājuma apraksts (CV);

izziņa no Sodu reģistra personām, kuras īstenos interešu izglītības programmas, izņemot Madonas novada pašvaldības dibināto izglītības iestāžu pedagoģiskajiem darbiniekiem*.*

Apliecinu iesniegumā un tā pielikumos pievienotās informācijas patiesumu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (datums\*) |  | (paraksts\*) |

\* Dokumenta rekvizītus "datums" un "paraksts" neaizpilda, ja dokuments ir sagatavots elektroniski atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.