

Ogres novada sporta centra  
Sporta arēnas OGRE  
vadītājam

Vārds \_\_\_\_\_

Uzvārds \_\_\_\_\_

Adrese \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### IESNIEGUMS.

Piekrītu, ka mans bērns/aizbildnis \_\_\_\_\_

apmeklē sporta arēnas OGRE \_\_\_\_\_ nodarbības.

Ar sporta arēnas OGRE iekšējiem kārtības noteikumiem esmu iepazinies (-usies). Uzņemos pilnu atbildību par šo noteikumu izpildi un ievērošanu.

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

\_\_\_\_\_  
(paraksts)