

Alsungas novada domei, Alsungas novada izglītības pārvaldei

Pieteikums interešu izglītības programmas īstenošanai
2017. /2018. mācību gadā

1. Pedagoģs (vārds, uzvārds)

2. Izglītība _____

Kvalifikācija _____

Tālākizglītība, kas atbilst piedāvātajai interešu izglītības jomai
(pēdējie 3 gadi)

3. Kontaktinformācija:

e-pasts _____

telefons _____

4. Interešu izglītības programmas veids/joma:

5. Interešu izglītības programmas nosaukums:

6. Izglītības pakāpe (klašu grupa):

8. Programmas īss apraksts, aktualitāte un izglītības pakāpes
pamatojums:

9. Izglītības iestāde, uz kuras bāzes īstenos interešu izglītības programmu:

Datums

Paraksts