**Pasākuma pieteikuma forma skolēnu grupai**

|  |  |
| --- | --- |
| Skolas nosaukums |  |
| Klase |  |
| Skolēnu skaits |  |
| Pasākuma datums |  |
| Pasākuma nosaukums |  |
| Skolotāja tālruņa nr. |  |
| Skolotāja/Skolas somas programmas koordinatora e-pasta adrese rēķina saņemšanai |  |
| No kurienes uzzinājāt par nodarbību?  Atzīmējiet savu atbildes variantu:  Latvijas Skolas somas mājas lapa  Muzeja mājas lapa  Muzeja sociālie mediji  Apmeklējuši muzeju iepriekš  Kolēģi  Skolēnu vecāki  Skolēni  Cits ­­­­­­­(Ierakstiet blakus ailē) |  |

**Rekvizīti rēķina izrakstīšanai**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vai nodarbība tiks apmaksāta caur programmu “Latvijas skolas soma”?  Jā  Nē | | | |
| Pakalpojuma saņēmējs | | |
| Pakalpojuma saņēmēja nosaukums (skola) |  | |
| PVN/ reģistrācijas kods |  | |
| Maksātājs | |
| Maksātāja nosaukums |  |
| PVN/ reģistrācijas kods |  |
| Adrese, pasta indekss |  |
| Bankas nosaukums, kods |  |
| Bankas konta numurs |  |
| Papildus informācija, ko vēlaties iekļaut rēķinā |  |

**Pieteikuma forma jānosūta uz:**[**nodarbibas@mvm.gov.lv**](mailto:nodarbibas@mvm.gov.lv)

**Informācijai:**

**T: 26644548,** [**www.mvm.lv**](http://www.mvm.lv)