**LATVIEŠU NACIONĀLĀ APVIENĪBA KANADĀ IZGLĪTĪBAS UN KULTŪRAS FONDS**

**PIETEKŠANĀS LNAK IZGLĪTĪBAS & KULTŪRAS FONDA**

**VASARAS STIPENDIJAI**

**Pieprasītājiem vai vecākiem/vecvecākiem/aizbildņiem jābūt LNAK biedriem**

Uzvārds, vārds...............................................................................................................................

Adrese...........................................................................................................................................

...................................................................Telefons......................................................................

Dzimšanas datums un vieta...........................................................................................................

Vecāku, vecvecāku vai aizbildņu vārdi:

.......................................................................................................

Vēlos saņemt atbalstu.................................................................................................................

(latviešu vasaras skolas vai programmas nosaukums)

Apmeklēšanai laikā no.............................................līdz...............................................................

Kā pēdējo esmu beidzis/apmeklējis latviešu skolu:

.......................................................................................................................................................

 (skola) (klase) (kad)

Ārpusskolas aktivitātes, līdzdalība latviešu sabiedrībā.

......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................... …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pieteikumam jāpievieno divas sabiedrisku darbinieku vai skolotāju atsauksmes (kas nav radinieki). Pieteikums jāiesniedz LNAK birojā - 4 Credit Union Drive, Toronto, ON M4A 2N8 vai jāiesūta lnak@lnak.org līdz 31. maijam.

Es piekrītu, ka LNAK IKF drīkst publicēt manu aprakstu un fotografiju LNAK mājas lapā vai *Latvija Amerikā.*

............................................................................ .................................................................... (paraksts) (datums)

.............................................................................. ...........................................................

(vecāka vai aizbildņa paraksts) (datums)

LNAK Izglītības un Kultūras Fonda vajadzībai (lūdzu nerakstīt šai daļā)

Piezīmes........................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Piešķirta........................................................................................................$...............................

(stipendijas nosaukums)

............................................................................ ....................................................

 (priekšēža/des paraksts) (datums)

Anketa mainīta 2025. gada 6. martā