## Pielikums Nr.9 Parakstu lapa mērķa grupas jaunietim par dalību individuālajā pasākumu programmā

|  |  |
| --- | --- |
| **Pašvaldības nosaukums:** |  |
| **Mērķa grupas jaunieša vārds, uzvārds:**  **personas kods:** |  |
| **Programmas vadītāja vārds, uzvārds:** |  |
| **Mentora vārds, uzvārds:** |  |

**\_\_\_.mēnesis: \_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_\_ - \_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_**

kārtas numurs datums mēnesis gads datums mēnesis gads

**PROGRAMMAS VADĪTĀJA SNIEGTAIS ATBALSTS**

| **Datums** | **Ilgums stundās** | **Aktivitātes vispārējs apraksts, īstenošanas vieta (atbilstoši IPP aprakstam)** | **Aktivitātes īstenotāja paraksts un atšifrējums** | **Mērķa grupas jaunieša paraksts un atšifrējums** | **Piezīmes/komentāri** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Kopā stundas:** |  |  |  |  |  |

**MENTORA SNIEGTAIS ATBALSTS**

| **Datums** | **Ilgums stundās** | **Aktivitātes vispārējs apraksts, īstenošanas vieta (atbilstoši IPP aprakstam)** | **Aktivitātes īstenotāja paraksts un atšifrējums** | **Mērķa grupas jaunieša paraksts un atšifrējums** | **Piezīmes/komentāri** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Kopā stundas:** |  |  |  |  |  |

**CITI ATBALSTA PASĀKUMI**

| **Datums** | **Ilgums stundās** | **Aktivitātes vispārējs apraksts, īstenošanas vieta (atbilstoši IPP aprakstam)** | **Aktivitātes īstenotāja paraksts un atšifrējums** | **Mērķa grupas jaunieša paraksts un atšifrējums** | **Piezīmes/komentāri** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Kopā stundas:** |  |  |  |  |  |