
(vieno iš tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė)

(mokinio gyvenamosios vietos adresas)

(tėvų (globėjų, rūpintojų) telefonas, elektroninis paštas)

Vilniaus „Atžalyno“ mokyklos-darželio
direktoriui

**PRAŠYMAS
DĖL VISOS DIENOS MOKYKLOS GRUPĖS LANKYMO**

20__ m. _____ d.

Vilnius

Prašau priimti mano dukrą/sūnų/globalotinį

(mokinio vardas, pavardė, klasė)

į visos dienos mokyklos grupę nuo 20__ m. _____ d. iki 20__ m. _____ d.
nuo _____ val. iki _____ val.

Informuoju, kad grupės mokinį paims arba pats savarankiškai grįš namo :

Savaitės dienos	Asmuo, kuris paims grupės mokinį, vaikas grįš namo savarankiškai	Laikas
Pirmadienis		
Antradienis		
Trečiadienis		
Ketvirtadienis		
Penktadienis		

Įsipareigoju:

Suteikti reikiamą informaciją dėl savo vaiko/globalotinio sveikatos sutrikimų;

Laiku sumokėti už savo vaiko maitinimą, pagal mokykloje nustatytus maitinimo įkainius;

Užtikrinti savarankišką savo vaiko maitinimą.

Informuoju, kad mano vaikas lanko/nelanko Vaiko dienos centrą (pabraukti).

Sutinku su mokymosi (ugdymo) sutarties papildomu susitarimu.

(vieno iš tėvų, globėjo, rūpintojo parašas)

(vieno iš tėvų, globėjo vardas, pavardė)