
(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**

2026 m. _____ d.
Vilnius

Prašau priimti mano dukrą/sūnų/globalotinį

(mokinio vardas, pavardė, klasė)

į visos dienos mokyklos grupę nuo 2026 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, globėjų, rūpintojų parašas)

(vieno iš tėvų, globėjų vardas, pavardė)