

Visos dienos mokyklos grupių veiklos  
organizavimo rekomendacijų  
2 priedas

**(Prašymo forma)**

\_\_\_\_\_

(vieno iš tėvų, globėjo vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_

(mokinio gyvenamosios vietos adresas)

\_\_\_\_\_

(tėvų, globėjų telefonas, elektroninis paštas)

\_\_\_\_\_

Vilniaus (mokyklos pavadinimas)

\_\_\_\_\_

mokyklos direktoriui

**PRAŠYMAS  
DĖL VISOS DIENOS MOKYKLOS GRUPĖS LANKYMO**

20\_\_ m. \_\_\_\_\_ d.

Vilnius

Prašau priimti mano dukrą/sūnų/globotinį

\_\_\_\_\_

(mokinio vardas, pavardė, klasė )

lankyti 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/globotinio 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).

\_\_\_\_\_

(vieno iš tėvų, globėjo, rūpintojo parašas)

\_\_\_\_\_

(vieno iš tėvų, globėjo vardas, pavardė )

