
(Vieno iš tėvų (globėjo, rūpintojo) vardas ir pavardė)

(Gyvenamosios vietos adresas)

(Telefono numeris, elektroninio pašto adresas)

Druskininkų savivaldybės Viečiūnų progimnazijos
Direktoriui

**PRAŠYMAS
DĖL VAIKO PRIĖMIMO Į VISOS DIENOS MOKYKLĄ**

20 ____ m. ____ d.
Viečiūnai

Prašyčiau priimti mano sūnų / dukrą / globojamąjį (nereikalingą išbraukti) (toliau – vaikas)

(vaiko vardas, pavardė, gimimo data, klasė)

į Visos dienos mokyklą (toliau – VDM), dalyvauti 20__–20__ mokslo metais organizuojamose VDM veiklose, įgyvendinant projektą „Visos dienos mokyklos paslaugų plėtra ir prieinamumo didinimas Druskininkų savivaldybėje“ (Nr. 10-059-K-0012).

Mano vaikas dalyvaus šiose VDM veiklose:

1.

2.

3.

4.

5.

(vieno iš tėvų (globėjo, rūpintojo) v. pavardė)

(parašas)