(tėvo (teisėto vaiko atstovo) vardas, pavardė, reikalingą pabraukti)

(adresas, telefono Nr., el paštas)

Klaipėdos vaikų laisvalaikio centro

direktorei

Jolantai Budrienei

**PRAŠYMAS**

**DĖL ATLYGINIMO UŽ TEIKIAMĄ NEFORMALŲJĮ VAIKŲ ŠVIETIMĄ MAŽINIMO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data)

Klaipėda

Prašau sumažinti mano sūnaus / dukros / globotinio

 klubo būrelio

 (vaiko vardas, pavardė)

 kodas mokinio / mokinės atlyginimą už neformalųjį

 (būrelio pavadinimas)

vaikų švietimą \_\_\_\_\_\_\_\_ proc. už 20\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mėnesį (-ius) dėl ligos nuo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

PRIDEDAMA. Medicininė pažyma, \_\_\_\_ lapas (-ai).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (parašas) (tėvo (teisėto vaiko atstovo) vardas, pavardė)

SUDERINTA IR PATIKRINTA SUDERINTA IR PATIKRINTA

(pareigos) (pareigos)

(parašas) (parašas)

(vardas, pavardė) (vardas, pavardė)

(data) (data)