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

(vieno iš tėvų (teisėto vaiko atstovo) vardas pavardė (DIDŽIOSIOMIS SPAUSDINTINĖMIS RAIDĖMIS))

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

(adresas)

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el. paštas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klaipėdos vaikų laisvalaikio centro

direktorei

Jolantai Budrienei

**PRAŠYMAS**

**DĖL PRIĖMIMO Į VAIKŲ VASAROS POILSIO DIENOS STOVYKLĄ**

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

(data)

Klaipėda

Prašau priimti mano sūnų, dukrą, globotinį, globotinę \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(reikalingą pabraukti)

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

(vaiko vardas, pavardė, (DIDŽIOSIOMIS SPAUSDINTINĖMIS RAIDĖMIS) mokykla, klasė, gimimo data)

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

į Klaipėdos vaikų laisvalaikio centro klubo „\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_“ vaikų vasaros poilsio dienos stovyklą (adresu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Klaipėda) nuo 2019 m. birželio \_\_\_\_ d. iki 2019 m. birželio \_\_\_\_ d. (pirmadienis–penktadienis) nuo 10.00 iki 14.00 valandos (\_\_\_\_ pamaina).

**KLAIPĖDOS VAIKŲ LAISVALAIKIO CENTRO IR VIENO IŠ TĖVŲ (TEISĖTO VAIKO ATSTOVO) SUSITARIMAI:**

**• Sutinku**🞎 **Nesutinku**🞎 *(pažymėti)*, kad mano vaikas būtų filmuojamas / fotografuojamas bei užsiėmimų, išvykų ir renginių metu darytos nuotraukos, filmuota medžiaga, garso ir vaizdo įrašai būtų naudojami reklamos, žiniasklaidos srityse (stenduose, dienraščiuose, interneto svetainėje ir kt.)*.*

**• Sutinku**🞎 **Nesutinku**🞎 *(pažymėti)*, kad mano vaikui, esant būtinybei būtų organizuotas pirmosios medicinos pagalbos teikimas ir (arba) jis / ji būtų nukreiptas į artimiausią asmens sveikatos priežiūros įstaigą nedelsiant informuojant telefonu ir / ar el. paštu*.*

Informacija apie vaiko sveikatos sutrikimus (ligas, alergijas, vartojamus vaistus ir kt.), į kuriuos turėtų atsižvelgti Klaipėdos vaikų laisvalaikio centro vaikų vasaros poilsio dienos stovyklos organizatoriai

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

(įrašyti, jei vaikas turi sveikatos sutrikimų)

Patvirtinu, kad prašymas yra galutinis ir jame pateikta teisinga informacija.

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

(parašas) (vieno iš tėvų (teisėto vaiko atstovo) vardas, pavardė)