
(tėvų (globėjų) vardas, pavardė)

(namų adresas, telefonas)

Klaipėdos Liudviko Stulpino progimnazijos
Direktorei Dianai Čedavičienei

**PRAŠYMAS
DĖL PRIĖMIMO Į PAILGINTOS DIENOS GRUPĘ**

(data)

Klaipėda

Prašau mano sūnų, dukrą (pabraukti) _____, priimti į
(vardas, pavardė, klasė)
pailgintos darbo dienos grupę nuo 2019 m. _____ iki 2020 m. _____.

Sutinku kiekvieną mėnesį mokėti nustatytą mokestį pagal pasirinktą grupės trukmę (pabraukti tinkamą)

- 1) 3 valandų per dieną;
- 2) 4 valandų per dieną

(parašas)

(tėvo (globėjo) vardas, pavardė)

(tėvų (globėjų) vardas, pavardė)

(namų adresas, telefonas)

Klaipėdos Liudviko Stulpino progimnazijos
Direktorei Dianai Čedavičienei

**PRAŠYMAS
DĖL PRIĖMIMO Į PAILGINTOS DIENOS GRUPĘ**

(data)

Klaipėda

Prašau mano sūnų, dukrą (pabraukti) _____, priimti į
(vardas, pavardė, klasė)
pailgintos darbo dienos grupę nuo 2019 m. _____ iki 2020 m. _____.

Sutinku kiekvieną mėnesį mokėti nustatytą mokestį pagal pasirinktą grupės trukmę (pabraukti tinkamą)

- 1) 3 valandų per dieną;
- 2) 4 valandų per dieną

(parašas)

(tėvo (globėjo) vardas, pavardė)