Vieno iš tėvų (globėjų) vardas, pavardė

Gyvenamosios vietos adresas, telefonas, e-paštas

Vilniaus Volungės darželio-mokyklos

Direktoriui

**PRAŠYMAS**

**DĖL 4 VALANDŲ UGDYMO MODELIO PASIRINKIMO**

................................

(data)

Vilnius

 Prašau leisti pasirinkti 4 valandų ugdymo modelį mano sūnui/dukrai

 ......................................................................................................................................................,

 (vardas, pavardė)

lankančio(-ios) ................................. grupę, nuo .........................................................................d.

 (einamasis mėnuo, diena)

iki ............................................. d.

PAŽYMĖTI:

□ su maitinimu.

□ be maitinimo.

 ....................................... .......................................................

 (Parašas) (Vardas, pavardė)