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

(teisėto vaiko atstovo vardas, pavardė)

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

(tel. nr.)

Utenos r. Sudeikių daugiafunkcio centro

Direktorei

**PRAŠYMAS PRIIMTI Į STOVYKLĄ**

2024 m. kovo 29 d.

(data)

Prašau priimti mano sūnų (dukrą)/globotinį (-ę).................................................................................

(vaiko vardas, pavardė)

į mokinių atostogų dienos stovyklą, organizuojamą 2024 m. balandžio 2–5 d. Utenos r. Sudeikių daugiafunkciame centre.

Sutinku, kad esant būtinybei mano vaikui būtų suteikta medicinos pagalba.

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

(Vardas, pavardė) (parašas)