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

Tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė

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

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

Adresas, tel. nr.

Marijampolės ,,Ryto“ pagrindinės

mokyklos direktoriui

**PRAŠYMAS**

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

(data)

Marijampolė

Prašau priimti mano dukrą (sūnų) ................................................................................, ....... klasės mokinę(-į), į pailgintos darbo dienos grupę. Pageidauju, kad dukra (sūnus) būtų prižiūrimas (pažymėti pasirinktą variantą):

* iki 3 valandų per dieną;
* iki 6 valandų per dieną.

Įsipareigoju už vaiko priežiūrą pailgintos dienos grupėje mokėti Marijampolės savivaldybės tarybos nustatytą mėnesinį mokestį iki sekančio mėnesio 20 d.

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

 (parašas) (vardas, pavardė)