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

Tėvų (globėjų) 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 (pabraukti pasirinktą variantą):

* iki 2 val. per dieną;
* iki 4 val. per dieną;
* iki 6 val. per dieną.

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

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

Parašas