
Tėvas/globėjas, atstovaujantis vaiko interesus

(adresas)

(telefonas)

Vilniaus saugaus eismo mokyklos
Direktoriui

PRAŠYMAS

_20__ m. _____ mėn. _____ d.

Vilnius

Prašau sumažinti mano sūnui/duktai _____
(vardas, pavardė)

50 % mokestį už _____ būrelį 2016-2017 m.m., nes Vilniaus
(būrelio pavadinimas)

saugaus eismo mokykloje _____ būrelį lanko brolis/sesuo

(vardas, pavardė)

(parašas)

Tėvo/globėjo vardas, pavardė