
Tėvas/globėjas, atstovaujantis vaiko interesus

(adresas)

(telefonas)

Vilniaus saugaus eismo mokyklos
Direktoriui

P R A Š Y M A S
DĖL PRIĖMIMO Į SEM BŪRELĮ

20____-____-____

Vilnius

Prašau Jūsų, nuo 201____ m. _____ d. priimti mano (sūnų / dukrą)
(nereikalingą žodį išbraukti)

(mokinio vardas, pavardė) _____ gimusių (-ią) _____
(gimimo data)

Į Vilniaus saugaus eismo mokyklos _____ būrelį.
(būrelio kryptis/pavadinimas)

(parašas)

Tėvo/globėjo vardas, pavardė