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

Vardas, Pavardė

Vilniaus lopšelio-darželio „Pušynėlis“

Direktorei Audronei Lenkauskienei

**PRAŠYMAS**

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

Data

Prašau mano vaikui \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(vaiko vardas, pavardė)

lankančiam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ grupę, taikyti 50 % nuolaidą už maitinimą darželyje, nes

(grupės pavadinimas)

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

(nurodyti priežastį)

Pridedama:

󠇯 Vaikų gimimo liudijimo kopijos

󠇯 Pažyma apie tėvų studijas/mokslą (tėvams iki 24 m.)

󠇯 dokumentai patvirtinantys, kad vaikas turi tik vieną iš tėvų

󠇯 pažyma apie nustatytus vaikui specialiuosius ugdymosi poreikius

󠇯 pažyma apie vaiko ligą (onkologinė, diabetas, astma, epilepsija, sunkios formos alergija)

󠇯 dokumentai patvirtinantys, kad vaiko abiem tėvams (globėjams) nustatytas ne didesnis kaip

40 procentų darbingumo lygis

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

(parašas)