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

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)