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

(Vardas, pavardė)

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

(Adresas ir telefono Nr.)

Mosėdžio gimnazijos direktorei

Audronei Šverienei

**PRAŠYMAS**

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

(Data)

Mosėdis

 Prašau priimti mano dukrą/sūnų ...............................................................................................

............................................................... lankyti pailgintos dienos grupę.

 Sutinku mokėti Skuodo rajono savivaldybės tarybos 2015-08-27 dienos sprendimu T9-150 numatytą 5 eurų atlyginimo dydį už vienam mokiniui per mėnesį suteiktas paslaugas.

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

 (Vardas, pavardė) (Parašas)