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

 (vardas, pavardė)

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

 (faktinės gyvenamosios vietos adresas, telefonas, elektroninis paštas)

Skuodo rajono Mosėdžio gimnazijos

Direktoriui

**PRAŠYMAS**

**LEISTI TĘSTI MOKYMĄSI**

**.......................**

**Mosėdis**

Prašau leisti man, ..............................................................................................................

 (vardas, pavardė)

......................................., tęsti mokymąsi Jūsų vadovaujamoje gimnazijoje nuo 2018 m. rugsėjo 1 d.

 (asmens kodas)

pagal vidurinio ugdymo programą, grupinio mokymo forma kasdieniniu mokymo proceso organizavimo būdu.

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

 (parašas)

Su tėvais suderinta:

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

 (parašas)

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

(vieno iš tėvų (globėjų) vardas, pavardė)

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

 (data)