

Akmenės rajono jungtinės mokyklos  
Pailgintos dienos grupės veiklos organizavimo  
tvarkos aprašo  
1 priedas

---

(vieno iš tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė)

---

(gyvenamosios vietos adresas)

---

(tėvų (globėjų, rūpintojų) telefono nr., elektroninis paštas)

Akmenės rajono jungtinės mokyklos  
Direktoriui

**PRAŠYMAS**

**DĖL PRIĖMIMO Į PD GRUPĘ**

20\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_ d.

Prašau priimti mano dukrą / sūnų (globotinį/-ę) \_\_\_\_\_  
(mokinio vardas, pavardė, klasė)

į pailgintos dienos grupę (ės) nuo 20\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_\_ d.

Įsipareigoju mokėti fiksuotą mėnesinį mokestį bei atsiskaityti ne vėliau kaip iki kiekvieno kito mėnesio 20 d. Esu informuota/-s, kad laiku nesumokėjus mokesčio mano sūnus / duktė / globotinis/-ė gali būti išbrauktas(a) iš grupės lankančių mokinių sąrašo.

---

(parašas)

---

(vieno iš tėvų (rūpintojų, globėjų) vardas, pavardė)