_____
(vardas, pavardė, klasė)

_____
(faktinės gyvenamosios vietos adresas, telefono Nr.)

_____
(tėvų telefonų Nr., el. paštas)

Klaipėdos ,,Varpo” gimnazijos
direktorei Vilmai Bridikienei

PRAŠYMAS
LEISTI TĘSTI MOKYMĄSI

202__ m. _____ ___d.
Klaipėda

Prašau leisti man, _____ ,
(vardas, pavardė)
gim. _____ , tęsti mokymąsi Klaipėdos „Varpo“ gimnazijoje nuo 2025 m. rugsėjo 1 dienos pagal vidurinio ugdymo programą, grupinio mokymo forma kasdieniniu mokymo proceso organizavimo būdu.

_____ _____
(parašas) (vardas, pavardė)

SUTINKU

_____
(parašas)

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

_____
(data)