
(vardas, pavardė, klasė)

(faktinės gyvenamosios vietos adresas, telefono Nr.)

(tėvų telefonų Nr., el. paštas)

Klaipėdos „Varpo“ gimnazijos
direktorei Rasai Mašurinienei

**PRAŠYMAS
LEISTI TĘSTI MOKYMAŠI**

202__ m. _____ d.
Klaipėda

Prašau leisti man, _____ ,
(vardas, pavardė)

gim. _____ , gyv. _____ ,
(faktinės gyvenamosios vietos adresas)

tęsti mokymąsi Klaipėdos „Varpo“ gimnazijoje nuo 2024 m. rugsėjo 1 dienos pagal vidurinio
ugdymo programą, grupinio mokymo forma kasdieniniu mokymo proceso organizavimo būdu.

Patvirtinu, kad Prašymas yra galutinis ir jame pateikta teisinga informacija:

(parašas)

(vardas, pavardė)

SUTINKU

(parašas)

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

(data)