Mokamos pailgintos dienos (popamokinės veiklos) grupės paslaugos teikimo Kalvarijos gimnazijoje tvarkos aprašo

2 priedas

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

(vieno iš tėvų, globėjo, rūpintojo vardas, pavardė)

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

(mokinio gyvenamosios vietos adresas)

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

(tėvų, globėjų, rūpintojų telefonas, elektroninis paštas)

Kalvarijos gimnazijos direktoriui

# PRAŠYMAS

**DĖL DUKTERS/SŪNAUS.........................................................................................PRIĖMIMO**

(mokinio vardas, pavardė)

# Į MOKAMĄ PAILGINTOS DIENOS (POPAMOKINĖS VEIKLOS) GRUPĘ

202 m. .............................. ...... d.

Kalvarija

Prašyčiau priimti mano dukrą/sūnų .................................................................................

(mokinio vardas, pavardė, klasė )

į mokamą pailgintos dienos (popamokinės veiklos) grupę nuo ................. val. iki ............. val.

............................................................... nuo 202 .. m. ................................... d. iki 202 ... m.

(kiek dienų per savaitę)

Įsipareigoju atsiskaityti už pedagogo darbą pagal pateiktą apskaičiavimą iki kito mėnesio 15 dienos.

Informuoju, kad iš grupės mokinį namo parves:

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

Pats savarankiškai grįš namo:

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

Važiuos namo autobusu ( nurodyti kokiu ir laiką):

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

(vieno iš tėvų, globėjo, rūpintojo parašas) (vieno iš tėvų, globėjo, rūpintojo vardas, pavardė )