VILKAVIŠKIO R. GIŽŲ KAZIMIERO BARŠAUSKO

MOKYKLA-DAUGIAFUNKCIS CENTRAS

AGNĖ ARBATAITIENĖ

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

(vardas, pavardė)

NEPRIKLAUSOMYBĖS 72-17, VILKAVIŠKIS

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

(adresas, tel. nr.)

Vilkaviškio r. Gižų Kazimiero Baršausko

mokyklos-daugiafunkcio centro direktorei

Sidutei Černauskienei

 **PRAŠYMAS DĖL PRIĖMIMO** 2

017-5-182018-

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

Gižai

Prašau priimti mano sūnų/dukrą................................................................... į jūsų ugdymo įstaigos............................................................grupę/klasę nuo 2020-09-01.

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

 (parašas) (vardas, pavardė)