

**(Prašymo dėl priėmimo į pailgintos mokymosi dienos grupę forma)**

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(gyvenamosios vietos adresas)

\_\_\_\_\_

(tėvų, globėjų, rūpintojų telefonas, elektroninis paštas)

Trakų r. Onuškio Donato Malinausko pagrindinės mokyklos  
Direktoriui

**PRAŠYMAS**

**DĖL PRIĖMIMO Į PAILGINTOS DIENOS GRUPĘ**

20 \_\_\_ m. \_\_\_\_\_ d.  
Onuškis

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

į pailgintos mokymosi dienos grupę nuo 20 \_\_\_ m. \_\_\_\_\_ d.

Informuoju, kad mano vaikas į namus grįš:

autobusu \_\_\_\_\_  
(autobuso maršrutas)

savarankiškai \_\_\_\_\_  
(adresas)

\_\_\_\_\_

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