

_____ (tėvo, globėjo vardas, pavardė)

Adresas: _____ tel. _____

Klaipėdos moksleivių saviraiškos
centro direktoriui

PRAŠYMAS Nr. O5- _____

201__ m. _____
Klaipėda

Prašau priimti mano sūnų (duką) _____
mokinio vardas, pavardė (rašyti didžiosiomis spausdintinėmis raidėmis)

gimimo data _____

_____ mokyklos _____ klasės mokinį (-ę),

į Klaipėdos MSC mokytis pagal _____ neformaliojo vaikų
švietimo programą.

_____ (tėvo, globėjo parašas)