

_____ mokinio vardas, pavardė (rašyti didžiosiomis spausdintinėmis raidėmis)

_____ mokykla _____ klasė, gimimo data _____

Adresas _____ tel. _____

Klaipėdos moksleivių saviraiškos
centro direktoriui

PRAŠYMAS Nr. O5-_____

201_____ m. _____

Klaipėda

Prašau priimti mane į Klaipėdos MSC mokytis pagal _____
neformaliojo vaikų švietimo programą.

(mokinio parašas)

Tėvų (globėjų) sutikimas.

Sutinku: _____

(parašas)

(tėvų, globėjų vardas, pavardė)