\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( vieno iš tėvų (globėjų) vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(gyvenamosios vietos adresas, telefono Nr.)

Pasvalio lopšelio - darželio „Žilvitis“

direktorei

**PRAŠYMAS**

**DĖL UGDYTINIO LIGOS PATEISINIMO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data)

Pasvalys

Prašau pateisinti mano sūnaus/dukters \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(vardas, pavardė)

lankančio (-ios) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_grupę, praleistas

ugdymo dienas dėl ligos nuo 20\_\_\_\_\_ metų \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.mėnesio \_\_\_\_\_\_\_dienos iki

20\_\_\_\_\_metų \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mėnesio \_\_\_\_\_\_dienos, viso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (bendras praleistų dienų skaičius)

* Asmens duomenys bus tvarkomi laikantis BDAR (Bendrojo duomenų apsaugos reglamento nuostatų.

Patvirtinu, kad pateikta informacija dėl praleistų ugdymo dienų dėl ligos yra teisinga.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Tėvų, (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė, parašas)