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

Motinos, tėvo ar globėjo vardas, pavardė

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

Adresas, kontaktinis telefonas

Prienų r. Stakliškių gimnazijos

# Direktoriui

## PRAŠYMAS

**DĖL PRIĖMIMO Į PAILGINTOS MOKYMOSI DIENOS GRUPĘ**

20\_\_ m.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d.

Stakliškės

 Prašau priimti mano sūnų/dukrą ............................................................................

gimusį/ią........................................................................į Stakliškių gimnazijos pailgintos mokymosi dienos grupę nuo ..................................................... .

Sutinku, kad mano ir mano sūnaus/dukros duomenys būtų naudojami ir saugomi pagal LR asmens duomenų apsaugos įstatymą.

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

parašas