
(vardas, pavardė)

(faktinės gyvenamosios vietos adresas, telefonas, elektroninis paštas)

Klaipėdos „Medeinės“ mokyklos
direktorei Elenai Knyzaitei

**PRAŠYMAS
LEISTI TĘSTI MOKYMĄSI**

20.... m. d.
Klaipėda

Prašau leisti man _____
(vardas, pavardė, gimimo data, faktinės gyvenamosios vietos adresas)

tęsti mokymąsi Klaipėdos „Medeinės“ mokyklos _____ klasėje.

Sutinku Nesutinku dalyvauti mokyklos organizuojamuose tyrimuose, pasiekimų vertinimuose (pažymėti)

Sutinku Nesutinku leisti fotografuoti bei nuotrauką (portretą ar kitą atvaizdą) demonstruoti mokyklos stenduose, interneto svetainėje, taip pat spausdinti mokyklos metraštyje ar kituose mokyklą reprezentuojančiuose leidiniuose (pažymėti)

Patvirtinu, kad Prašymas yra galutinis ir jame pateikta teisinga informacija:

(parašas)

(mokinio vardas, pavardė)

SUTINKU

(parašas)

(vieno iš tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė)

(data)