
(vieno iš tėvų (ar kitų teisėtų vaiko atstovų) vardas, pavardė)

(Adresas, telefonas)

Šiaulių lopšelio-darželio „Gluosnis“
direktoriui

**PRAŠYMAS
DĖL PRIĖMIMO Į LOPŠELĮ-DARŽELĮ**

20____-____-____
Šiauliai

Prašau priimti mano sūnų, dukrą _____,
(nereikalingą išbraukti) (vaiko vardas, pavardė)

gimusį (-ią) _____, į _____
(data) (lopšelio, ikimokyklinio, priešmokyklinio ugdymo)

grupę nuo _____ . Atvykome iš _____
(data) (namų, kt. darželio)

PRIDEDAMA:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

(parašas)