
Vieno iš tėvų (globėjų) vardas, pavardė

Adresas, telefono numeris

Garliavos lopšelio-darželio „Uosiukas“

Direktorei

PRAŠYMAS
DĖL NELANKYTŲ DIENŲ PATEISINIMO
202.... m.-.....
Garliava

Prašau pateisinti mano sūnaus/dukters, lankančio(-ios)
(vardas, pavardė)

..... grupę, praleistas ugdymo dienas dėl ligos.
(grupės pavadinimas)

| Eil. Nr. | Data (nuo) | Data (iki) | Informavimo data | Parašas |
|-----------------|-------------------|-------------------|-------------------------|----------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |