|  |
| --- |
|  |
| (vieno iš tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė spausdintomis raidėmis) |
|  |
| (telefono Nr.) |

Vilniaus Simono Stanevičiaus progimnazijos

Direktorei Daivai Briedienei

**PRAŠYMAS**

**DĖL kontaktinio ugdymo organizavimo**

2021 m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.

Vilnius

Prašau nuo 2021 m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_\_ dienos organizuoti kontaktinį ugdymą mano vaikui

|  |  |
| --- | --- |
| Vaiko vardas |  |

 (įrašyti spausdintomis raidėmis)

|  |  |
| --- | --- |
| Vaiko pavardė |  |

 (įrašyti spausdintomis raidėmis)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klasė |  |  |

Pridedu antigenų testo, daryto ne daugiau kaip prieš 48 val., rezultatus.

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

 (parašas) (pareiškėjo vardas, pavardė)