..............................................................................................................

(Tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė, tel. Nr.

Tauragės vaikų reabilitacijos centro-mokyklos „Pušelė“

direktorei Jovitai Kiržgalvienei

**PRAŠYMAS**

**DĖL LIGOS PRALEISTŲ UGDYMO DIENŲ**

 **PATEISINIMO**

20....... m................................... mėn. ........ d.

Tauragė

Pranešame, kad .................................................................................................................

 (vaiko vardas, pavardė, gimimo metai, ugdymo grupės pavadinimas)

ugdymo įstaigos nelankė nuo 20......m.........................mėn. ......d. iki 20......m.....................mėn...........d.

ir praleido ............(įrašyti dienų skaičių) ugdymo dienų dėl ligos.

Savo parašu patvirtinu pateiktų duomenų teisingumą.

 .......................................................................................

 (Tėvų, (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė, parašas)