

Mokinių lankomumo apskaitos ir atlyginimo
už neformalųjį vaikų švietimą mažinimo
tvarkos aprašo 1 priedas

Mokinio vieno iš tėvų (globėjų) vardas, pavardė

Telefono numeris arba elektroninis paštas

Klaipėdos karalienės Luizės jaunimo centro direktoriui

**PRAŠYMAS
DĖL ATLYGINIMO UŽ NEFORMALŪJĮ VAIKŲ ŠVIETIMĄ MAŽINIMO**

Data

Prašau mažinti atlyginimą už teikiamą neformalųjį vaikų švietimą _____
(būrelio, studijos pavadinimas)

nes mano (sūnus, dukra) _____
(mokinio vardas, pavardė)

dėl ligos nedalyvavo ugdymo procese _____
(nurodyti laikotarpį: metus, mėnesius ir dienas)

t. y. _____ kalendorinių (-ę) dienų (-ą) iš eilės per mėnesį (du mėnesius).

(Mokinio vieno iš tėvų (globėjų) vardo raidė, pavardė, parašas)