
(mokinio atstovo vardas, pavardė)

(mokinio gyvenamosios vietos adresas)

(mokinio atstovo telefono nr., el. paštas)

Alytaus „Volungės“ progimnazijos
direktoriui

**PRAŠYMAS
DĖL PRIĖMIMO Į PAILGINTĄ DIENOS GRUPĘ**

(data)

Alytus

Prašyčiau mano sūnų/dukrą

priimti

(mokinio vardas, pavardė, klasė)

į Alytaus „Volungės“ progimnazijos pailgintos dienos grupę (toliau – grupę) nuo 202 - - .

Informuoju, kad iš pailgintos dienos grupės mokinių pasiims

(giminystės ryšys, vardas, pavardė, , tel.nr.)

○ Išsipareigoju atsiskaityti už grupės paslaugą vadovaujantis Alytaus miesto savivaldybės tarybos sprendimu nustatyta tvarka iki mėnesio 22 dienos.

Mokestis už pailgintos dienos grupės lankymą turėtų būti mažinamas:

- Ne.
- Taip.

Pateikiu už grupės lankymą lengvatos pritaikymo mokesčio dokumentus:

- iš Alytaus miesto savivaldybės administracijos Socialinės paramos skyriaus apie paskirtą socialinę pašalpą;
- apie šeimai taikomą atvejo vadybą;
- apie mokiniui nustatytą neįgalumą;
- prašymą, kad vienas iš tėvų dirba pamainomis arba pagal suminę darbo laiko apskaitą (slankiuoju grafiku), kartu su iš darbdavio pristatyta pažyma;
- pažymas, kad šeimoje 3 ar daugiau vaikų iki 19 metų mokosi dieninėse visų tipų bendrojo ugdymo įstaigose;
- jeigu šeima gauna socialines išmokas už laikinai globojamus vaikus.

Patvirtinu, kad pateikti duomenys yra teisingi.

(parašas)

(mokinio atstovo vardas, pavardė)