Priedas 1

Vieno iš tėvų /globėjų vardas, pavardė

Gyvenamosios vietos adresas, telefonas

Pasvalio lopšelio - darželio „Eglutė“

Direktoriui

**PRAŠYMAS**

**DĖL UGDYTINIO LIGOS PATEISINIMO**

20.......m .......-........

Prašau pateisinti mano sūnaus/dukters .................................................................................,

(vardas, pavardė)

lankančio (-ios) ...................................................................................................grupę, praleistas

ugdymo dienas dėl ligos nuo 20...... metų ...................... ...mėnesio ..........dienos iki

20.......metų ........................... .....mėnesio ..........dienos, viso ……..

 (bendras praleistų dienų skaičius)

* Asmens duomenys bus tvarkomi laikantis BDAR (Bendrojo duomenų apsaugos reglamento nuostatų.

Patvirtinu, kad pateikta informacija dėl praleistų ugdymo dienų dėl ligos yra teisinga.

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

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