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

(vardas, pavardė)

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

(adresas, tel. nr.)

Kėdainių lopšelio-darželio „Aviliukas“

Direktorei

Romai Mackevičienei

**PRAŠYMAS**

**DĖL PRIĖMIMO Į LOPŠELĮ-DARŽELĮ**

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

Kėdainiai

 Prašyčiau priimti mano sūnų (dukrą) ..........................................................................................,

 (vaiko vardas, pavardė)

gimusį (-ią) ............................................................................................................., į lopšelio-darželio

 (vaiko gimimo data, asmens kodas)

........................................................................... grupę, nuo 20...... m. .............................................. d.

(lopšelio, ikimokyklinio ar priešmokyklinio ugdymo)

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

 (parašas) (vardas, pavardė)