
(mokinio vardas, pavardė)

(faktinės gyvenamosios vietos adresas, telefonas, elektroninis paštas)

Klaipėdos suaugusiųjų gimnazijos
Direktoriui

**PRAŠYMAS
LEISTI TĘSTI MOKYMĄSI**

20____ m. _____ d.
Klaipėda

Prašau leisti man tęsti mokymąsi Klaipėdos suaugusiųjų gimnazijos III gimnazijos klasėje.

Renkuosi šią mokymosi formą (pažymėti):

- kasdienę (dieninę)
- kasdienę (vakarinę)
- neakivaizdinę
- nuotolinę

Patvirtinu, kad prašyme pateikta teisinga informacija:

(parašas)

(mokinio vardas, pavardė)

Sutinku

(parašas)

(Mokinio tėvo (globėjo, rūpintojo) vardas, pavardė) kontaktiniai duomenys)

(data)