

\_\_\_\_\_ (tėvo, globėjo vardas, pavardė)

Adresas: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Klaipėdos moksleivių saviraiškos  
centro direktoriui

PRAŠYMAS Nr. O5- \_\_\_\_\_

201\_\_ m. \_\_\_\_\_  
Klaipėda

Prašau priimti mano sūnų (dukra) \_\_\_\_\_  
gimimo data \_\_\_\_\_  
mokinio vardas, pavardė (rašyti didžiosiomis spausdintinėmis raidėmis)

\_\_\_\_\_ mokyklos \_\_\_\_\_ klasės mokinį (-ę),

į Klaipėdos MSC mokytis pagal \_\_\_\_\_ neformaliojo vaikų  
švietimo programą.

\_\_\_\_\_ (tėvo, globėjo parašas)

.