Sporto mokyklos mokinių priėmimo į Pasvalio sporto mokyklą tvarkos aprašo, patvirtinto 2025-01-09 įsakymu Nr. DV-10
1 priedas

_____
(Tėvo (mamos, globėjo (-os) vardas, pavardė)

_____
(gyvenamosios vietos adresas)

_____
(telefono numeris, elektroninis paštas)

Pasvalio sporto mokyklos direktoriui

PRAŠYMAS
DĖL PRIĖMIMO Į SPORTO MOKYKLĄ

20___-___-___
Pasvalys

Prašau priimti mano sūnų (dukrą)/globotinį (-ę) _____

_____
(vardas, pavardė, gimimo data, gyvenamosios vietos adresas)

nuo 20__-___-__ mokytis pagal _____.vykdomą programą
(sporto šakos pavadinimas)

Patvirtinu, kad mano sūnus, dukra, globotinis(-ė)_____yra
(vardas, pavardė)

sveika(s) ir gali lankyti treniruotes.

_____ _____
(parašas) (vardas, pavardė)

SUDERINTA:

_____
(mokytojo parašas)

_____
(mokytojo vardas, pavardė)

_____
(ugdymo grupės pavadinimas)

_____
(data)