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

 *(vieno iš tėvų ar įstatyminių atstovų vardas, pavardė)*

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

*(gyvenamosios vietos adresas)*

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

*(el. pašto adresas, tel. nr.)*

Vilniaus muzikos mokyklos „Lyra“

DIREKTORIUI

PRAŠYMAS

DĖL ATLEIDIMO NUO MOKESČIO už UGDYMĄ

20.....-.....-.....

Vilnius

Prašau mano dukrą (sūnų)

(tinkamą pabraukti, jei kita – įrašyti)

 *(vardas, pavardė, specializacija, klasė)*

atleisti nuo mokesčio

*(nurodyti laikotarpį)*

PRIDEDAMA (pažymėti, įrašyti):

1. pažyma iš socialinės paramos centro

2. gydytojo (medicininė) pažyma.

3.

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

 *(parašas) (vardas, pavardė)*