*(tėvų vardas, pavardė)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(adresas, Tel. Nr., el. paštas)*

Plungės r. Platelių meno mokyklos

Direktoriui

**PRAŠYMAS**

20 m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ mėn. \_\_ d.

Plateliai

Prašau mano sūnų, dukrą ............................................................................................................. ,

*(vaiko vardas, pavardė)*

lankantį................................................................................................................................................ ,

(programos kurią lanko vaikas pavadinimas ir klasė, mokyklos skyrius)

atleisti nuo mokesčio už mokslą arba jį sumažinti dėl .......................................................................

(išvardinkite priežastis galinčias turėti įtakos priimant sprendimą)

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

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

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

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

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

*(tėvų vardas, pavardė ir parašas)*