Vilniaus r. Riešės vaikų darželio

 vaiko lankymo (nelankymo) vidaus tvarkos

aprašo **2 priedas**

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

*(pareiškėjo vardas, pavardė)*

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

*(gyv. vietos adresas, telefono nr., el. paštas)*

Vilniaus r. Riešės vaikų darželio

direktoriui

**PRAŠYMAS**

**DĖL PRALEISTŲ UGDYMO DIENŲ PATEISINIMO**

20\_\_\_ m.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_\_\_\_\_d.

Riešė

Prašau pateisinti mano **dukros/sūnaus/globotinio(-ės)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(pabraukti) (vaiko vardas, pavardė)*

lankančio(-ios) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ grupę nelankytas dienas dėl:

 *(gr. pavadinimas)*

* **tėvų (globėjų, rūpintojų) kasmetinių/nemokamų atostogų** (iš darbovietės pateikus atostogų suteikimą patvirtinantį dokumentą

nuo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d.;

* **mokinių atostogų** (jeigu ikimokyklinio ugdymo įstaigą lankantis vaikas turi brolių ar seserų, kurie mokosi bendrojo ugdymo mokykloje(iš ugdymo įstaigos pateikus atostogų patvirtinantį dokumentą

nuo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d.; Pažymos Nr.\_\_\_\_\_\_\_

* **kitų priežasčių** (motinos nėštumo ir gimdymo atostogų metu, pateikus gydymo įstaigos pažymos kopiją; pagal kintamą darbo grafiką iš darbovietės pateikus darbo grafikus ir pažymas; tėvų (globėjų, rūpintojų) ligos metu, pateikus tai patvirtinančius dokumentus; mokinių atostogų (jeigu ikimokyklinio ugdymo įstaigą lankantis vaikas turi brolių ar seserų, kurie mokosi bendrojo ugdymo mokykloje; nelaimių šeimoje (artimųjų mirtis ir pan.)ne ilgiau kaip 3 dienas.

nuo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d..

**PATVIRTINU**, kad kad pateikta informacija dėl praleistų ugdymo dienų yra teisinga ir šiuo metu mano vaikas yra sveikas.

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

*(pareiškėjo parašas, vardas, pavardė)*