------------------------------------------------------------

(Tėvų, globėjų vardas, pavardė)

----------------------------------------------------------------------------------------

(adresas, telefonas, el. paštas)

Utenos daugiafunkcio sporto centro

Direktoriui

**P R A Š Y M A S**

**DĖL PRIĖMIMO Į SPORTO GRUPĘ**

20.....................................

(data)

Utena

 Prašau priimti mano sūnų, dukrą globotinį (pabraukti) ...................................................................

........................................................................................, gimusį ..........................................................

besimokantį ............................................................................................................................................

 (mokykla, klasė)

į Utenos daugiafunkcio sporto centro ...............................................................................sporto grupę.

  (sporto šakos pavadinimas)

PRIDEDAMA:

1. Medicininė pažyma;

 ----------------------------- --------------------------------------------------------------

 (parašas) (vardas, pavardė)