

.....
Vardas, pavardė (DIDŽIOSIOMIS RAIDĖMIS)

.....
Adresas (DIDŽIOSIOMIS RAIDĖMIS)

.....
Telefono numeris, elektroninis paštas (DIDŽIOSIOMIS RAIDĖMIS)

Ugdymo įstaigos
direktoriui

PRAŠYMAS
DĖL PRITAIKYTO MAITINIMO VALGIARAŠČIO SUDARYMO
20 - -
Trakai

Prašau, kad mano sūnus/dukra

.....
(vardas, pavardė, klasė, grupė)

būtų maitinamas, pagal individualų pritaikyto maitinimo valgiaraštį. Pridedame gydytojo
rekomendacijas.

.....
(parašas)

.....
(vardas pavardė)