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

(vardas, pavardė)

.....................................................................**mob**..............................................................

(gyv. vieta, **tel. nr.)**

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

(El. paštas)

Kauno lopšelio-darželio „Vilnelė“

Direktoriui R.Bulotui

P R A Š Y M A S

DĖL MOKESČIO SUMAŽINIMO
20......... m. ......................... mėn......... d.

Kaunas

Prašau mano sūnui, (dukrai) ................................................................................................., lankančiam (-iai) ....................................................... grupę, sumažinti mokestį už darželį**,** nes (*apibraukti tinkamą variantą*), pavyzdžiui, 8.8.8.:

* 8.1. vaikas turi tik vieną iš tėvų (kitas tėvas miręs, nenurodytas vaiko gimimo liudijime, teismo pripažintas dingusiu be žinios, teismo pripažintas nežinia kur esančiu, teismo pripažintas neveiksniu, atlieka bausmę įkalinimo įstaigoje, vienam iš tėvų laikinai arba neterminuotai apribota valdžia, tėvai išsituokę ir vaiko gyvenamoji vieta teismo procesiniu dokumentu yra nustatyta su vienu iš vaiko tėvų);
* 5.1. tėvai gauna socialinę pašalpą (nurodyti vaiko asmens kodą) ..........................................
* 8.2. tėvai (įtėviai, globėjai) augina ir (ar) globoja tris (rūpinasi trimis) ar daugiau nepilnamečių ir (ar) besimokančių pagal bendrojo ugdymo programas bendrojo ugdymo mokyklose vaikų;
* 8.4. vaikui nustatyta laikinoji arba nuolatinė globa;
* 8.5. vaikui, už kurio išlaikymą mokamas mokestis, nustatytas neįgalumas, žymūs raidos (fizinės, pažinimo, elgesio ir emocinės, socialinės) ir (ar) sveikatos sutrikimai;
* 8.6. vaikas auga moksleivių ar studentų šeimoje, kurioje vienas iš tėvų (įtėvių) mokosi pagal pagrindinio ugdymo, vidurinio ugdymo, profesinio mokymo, nuolatinių arba ištęstinių studijų profesinio bakalauro, bakalauro, magistrantūros, doktorantūros ir rezidentūros studijų programas (pateikus pažymas apie mokslo tęsimą vasario ir rugsėjo mėnesiais);
* kita .............................................................................................................................

(įrašyti)

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

(parašas) (vardas, pavardė)