
Tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė

Vilniaus r. _____
(ugdymo įstaigos pavadinimas)

..... mokytojui (-ai)/klasės vadovui (-ei)

PRALEISTŲ PAMOKŲ PATEISINIMAS

20..... m. mėn. d.

. _____ grupės/klasės mokinys (-ė) _____
(vardas, pavardė)

Nuo 20 ____ m. _____ mėn ____ d. iki 20 ____ m. _____ mėn ____ d. nedalyvavo
_____ pamokoje (-ose)/ugdymo procese dėl ligos, medicininės reabilitacijos ar sanatorinio gydymo.

(tinkamą pabraukti)

Gydytojo (-ų) rekomendacijos dėl krūvio fizinio ugdymo pamokose:

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

Tėvas / mama / globėjas / rūpintojas
(Pabraukti)

(parašas)

(vardas, pavardė)