

.....
(vieno iš tėvų/globėjų vardas, pavardė)

.....
(adresas, telefonas)

**PANEVĖŽIO KAZIMIERO PALTAROKO GIMNAZIJOS MOKINIŲ/GIMNAZISTŲ
KELIONĖS ORGANIZATORIUI**

SUTIKIMAS DĖL DALYVAVIMO KELIONĖJE

.....
(data)

Sutinku leisti savo sūnų (dukra) ar globotinį (globotinę)

.....,
(vardas, pavardė, klasė)

gimusį.....leisti vykti į

.....
(maršrutas, išvykimo/grįžimo laikas, lydinčio mokytojo vardas, pavardė, telefonas).

Esant būtinybei leidžiu suteikti pirmąją medicininę pagalbą. Mokinys turi/ neturi ypatingų sveikatos sutrikimų. Jei turi, nurodyti.....

.....
(parašas)

.....
(vardas, pavardė)