\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(tėvų, globėjų, rūpintojų *(pabraukti)* vardas, pavardė)

 ............ mokyklos direktoriui

**PRAŠYMAS**

**DĖL VAIKO PRIEŽIŪROS IR UGDYMO PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO KARANTINO LAIKOTARPIU**

2020 m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.

vieta

 Prašau priimti mano dukrą/sūnų/globotinį \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nuo 2020 m. gegužės 18 d. į prieš karantino Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbimą lankytą ugdymo įstaigą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(Mokyklos pavadinimas)*

Patvirtinu, kad:

1. vaikas neserga lėtinėmis ligomis, nurodytomis Sunkių lėtinių ligų, dėl kurių ekstremaliosios situacijos ar karantino laikotarpiu asmeniui išduodamas nedarbingumo pažymėjimas, sąraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 23 d. įsakymu Nr. V-483 „Dėl Sunkių lėtinių ligų, dėl kurių ekstremaliosios situacijos ar karantino laikotarpiu asmeniui išduodamas nedarbingumo pažymėjimas, sąrašo patvirtinimo“;
2. vaikas negyvena kartu su asmenimis priskirtinais rizikos grupėms;
3. mūsų šeimos nariai nėra saviizoliacijoje;
4. pateikti duomenys yra teisingi.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Vardas, pavardė