……………………………………..

 (mamos/tėvo/globėjo vardas, pavardė)

……………………………………..

(adresas)

……………………………………..

(telefonas)

# Vilniaus Žygimanto Augusto progimnazijos

direktorei Daliai Paunksnei

##

## P R A Š Y M A S

**DĖL ANTROSIOS UŽSIENIO KALBOS PARINKIMO**

202.... m. ......................... ..... d.

Vilnius

 Prašau leisti mano .................................................................................,

 (sūnui/ dukrai, vardas, pavardė)

........... kl. mokiniui (-ei), mokytis antrosios užsienio kalbos ......................................

 ( vokiečių, prancūzų)

nuo 2024 -09-01.

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

 (parašas) (Vardas, pavardė)