
(vardas, pavardė)

(adresas, telefono Nr.)

Trakų rajono savivaldybės
Pedagoginės psichologinės tarnybos
Direktoriui

PRAŠYMAS

(data)

Trakai

Prašau įvertinti mano sūnaus/dukters ar globotinio(ės) _____
(reikalingą pabraukti)

(vaiko vardas, pavardė ir gimimo metai)

brandą priešmokykliniam ugdymui Trakų pedagoginėje psichologinėje tarnyboje.

(vardas, pavardė)

(parašas)

Priedama:
Vaiko gimimo liudijimo kopija
Vaiko sveikatos pažymos kopija
Galių ir sunkumų klausimynai