

Sostinės vaikų ir jaunimo centro
Direktorei

PRAŠYMAS SUSTABDYTI PASLAUGŲ TEIKIMĄ

Data

Vilnius

Prašau sustabdyti paslaugų teikimą 7 (septynioms)/ 14 (keturiolikai) dienų (*reikalingą pabraukti*)

nuo _____
Data (ne ankstesnė, nei šiandien)

Paslaugos gavėjo – ugdytinio vardas, pavardė: _____

Veiklos pavadinimas ir/arba grupės kodas: _____

Vardas pavardė, parašas