

TĖVŲ/GLOBĖJŲ SUTIKIMAS SUDARYTI SUTARTĮ

20__ m. ____ d. Nr. _____

Sutinku, kad mano vaikas/globotinis (nereikalingą žodį išbraukti)

Paslaugos gavėjo – **ugdytinio** vardas, pavardė

pasirašytų sutartį su Sostinės vaikų ir jaunimo centru dėl neformaliojo švietimo paslaugų

Neformaliojo švietimo paslaugos pavadinimas, kodas informacinėje sistemoje

teikimo. **Su šios sutarties kaina _____ Eur už vieną paslaugų teikimo mėn. ir kitomis sutarties sąlygomis susipažinau ir sutinku.** Šis sutikimas įsigalioja nuo jo pasirašymo dienos ir galioja tiek, kiek galioja sutartis.

Paslaugos gavėjo – **tėvo/globėjo** vardas, pavardė

Tėvo/globėjo amens kodas

Namų tel.

Mob. tel.

Gyvenamosios vietos adr.

El. paštas

Parašas

Šis sutikimas su užpildytais vieno iš tėvų/globėjų duomenimis bei to tėvo/globėjo pasirašyta asmens dokumento kopija turi būti pateikti Sostinės vaikų ir jaunimo centrui, kai sutartį pasirašo ugdytinis, kuriam 14–17 metų (imtinai).