**SUTIKIMAS**

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

Panevėžys

Sutinku, kad 2020/2021 mokslo metais Lietuvoje paskelbus karantiną ar būtinas sąlygas dirbti nuotoliniu būdu, mano sūnus/dukra / globotinis *(pabraukti) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *( vardas, pavardė)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalyvaus paslaugų teikėjo Panevėžio moksleivių namų nuotoliniu būdu

vykdomoje neformaliojo vaikų švietimo programoje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (programos pavadinimas)

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

 *(tėvų, globėjų vardas, pavardė) (parašas)*