
(Tėvo, motinos, globėjo, globėjos/rūpintojo, rūpintojos vardas, pavardė)

(Faktinė ir deklaruota gyvenamoji vieta)

(Telefonas, elektroninio pašto adresas)

VSMC direktorei
N. Kimso

SUTIKIMAS
DĖL VAIKO/GLOBOTINIO MOKYMOSI VSMC (gimnazijoje)

(data)
Vilnius

**Sutinku, kad mano sūnus/dukra/globotinis/globotinė _____
mokytųsi Vilniaus suaugusiųjų mokymo centre ir jo/jos asmens duomenys būtų tvarkomi mokymo
tikslais.**

(Parašas)

(Vardas, pavardė)

**Patvirtinu, kad mano sūnaus/dukters/globotinio/globotinės asmens duomenys ir išsilavinimo
dokumentai atitinka tikrovę.**

(Parašas)

(Vardas, pavardė)