

.....  
(VARDAS, PAVARDĖ)

.....  
(GYVENAMOJI VIETA)

Telšių „Atžalyno” progimnazijos direktoriui

**PRAŠYMAS**

**DĖL MEDIKAMENTINĖS PAGALBOS (VAISTŲ LAIKYMO, IŠDAVIMO, NAUDOJIMO  
AR KT.) PAGAL GYDYTOJŲ REKOMENDACIJAS UŽTIKRINIMO PROGIMNAZIJOJE  
MOKINIUI, SERGANČIAM LĒTINE NEINFECINE LIGA**

\_\_\_\_\_  
(Data)  
Telšiai

Prašau .....

.....  
.....  
.....

.....  
(vardas pavardė)

.....  
(parašas)