1. Šiaulių rajono savivaldybės administracijos
2. direktorius 2020 m. balandžio d.
3. įsakymo Nr. A-
4. **1 priedas**

(tėvo, mamos (globėjo) vardas, pavardė)

(adresas, telefonas, el. paštas)

Šiaulių rajono savivaldybės

administracijos direktoriui

**PRAŠYMAS UŽTIKRINTI VAIKO PRIEŽIŪRĄ ŠVIETIMO ĮSTAIGOJE, VYKDANČIOJE IKIMOKYKLINĮ IR / AR PRIEŠMOKYKLINĮ UGDYMĄ, KARANTINO LAIKOTARPIU**

(data)

(vieta)

Prašau mano sūnui / dukrai \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, gimusiam (-iai)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, užtikrinti priežiūrą švietimo įstaigoje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nuo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (įrašykite įstaigos pavadinimą) (data)

Vaiko priežiūra reikalinga nuo \_\_\_\_\_\_\_ val. iki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_val.

Patvirtinu, kad *(pažymėkite)*:

 abu tėvai, įtėviai, globėjai dirba nenuotoliniu būdu;

 vaiko priežiūrai namuose galimybių nėra (įvertintos visos vaiko priežiūros namuose galimybės, kitų asmenų pagalba);

 vaikas (-ai) sveikas (-i) ir neserga lėtinėmis ligomis, nurodytomis Sunkių lėtinių ligų, dėl kurių ekstremalios situacijos ar karantino laikotarpiu asmeniui išduodamas nedarbingumo pažymėjimas, sąraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 23 d. įsakymu Nr. V-483 „Dėl Sunkių lėtinių ligų, dėl kurių ekstremalios situacijos ar karantino laikotarpiu asmeniui išduodamas nedarbingumo pažymėjimas, sąrašo patvirtinimo“ (toliau – Įsakymas Nr. V-483);

 vaikas (-ai) negyvena kartu su asmenimis, priskirtais rizikos grupėms (vyresnio nei 60 m. amžiaus asmenimis ir (arba) sergančiais lėtinėmis ligomis, nurodytomis Įsakyme Nr. V-483.

PRIDEDAMA *(pažymėkite)*:

 abiejų tėvų (globėjų) darbdavio pažymos;

 kita............................................................................................

 (įrašykite)

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

 (parašas) (tėvo, mamos (globėjo) vardas, pavardė)