
(vardas, pavardė)

(adresas, telefono numeris)

Pasvalio rajono savivaldybės
administracijos direktoriui

**PRAŠYMAS
DĖL MINIMALIOS PRIEŽIŪROS PRIEMONĖS VAIKUI PAKEITIMO**

(data)

Pasvalys

Prašau _____

(nurodomas vaiko vardas, pavardė, tiksliai gimimo data,

namų adresą, mokymosi įstaigą, klasę)

pakeisti minimalios priežiūros priemonę, nes _____

(pagrindžiama, kodėl prašoma skirti minimalios priežiūros priemonę)

Anksčiau buvo taikomos šios poveikio priemonės _____

(išvardijamos poveikio priemonės pasiekti teigiamiems elgesio pokyčiams, nurodomas jų efektyvumas)

PRIDEDAMA:

(parašas)

(vardas, pavardė)