

\_\_\_\_\_

(vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_

(adresas, telefono numeris)

Pasvalio rajono savivaldybės  
administracijos direktoriui

**PRAŠYMAS  
DĖL MINIMALIOS PRIEŽIŪROS PRIEMONĖS VAIKUI SKYRIMO**

\_\_\_\_\_

(data)

Pasvalys

Prašau \_\_\_\_\_

(nurodomas vaiko vardas, pavardė, tiksliai gimimo data,

\_\_\_\_\_

namų adresą, mokymosi įstaigą, klasę)

skirti 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)