|  |
| --- |
|  |
| (vardas ir pavardė) |
|  |
| (adresas, telefonas) |

Visagino švietimo pagalbos tarnybos

direktoriui

**PRAŠYMAS
DĖL DALYVAVIMO TYRIME**

20\_\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_\_

Visaginas

|  |  |
| --- | --- |
| Prašau leisti dalyvauti mano dukters/sūnaus |  |
|  | (vardas, pavardė) |
| brandumo mokytis pagal priešmokyklinio/mokyklinio ugdymo programą tyrime 201\_\_-\_\_\_-\_\_\_. |
| Esu supažindintas(-a), kad tyrimo metu negaliu trukdyti tyrimo eigos. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  | (parašas) |  | (vardas ir pavardė) |

Sutinku

|  |
| --- |
| Psichologė |
|  |
| (parašas) |
|  |
| (vardas ir pavardė) |