_____

(Vardas, pavardė, gimimo data)

_____

(Adresas, telefono numeris)

Šiaulių miesto savivaldybės administracijai

PRAŠYMAS TAPTI VAIKO GLOBĖJU (RŪPINTOJU)

20 _____

Šiauliai

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____

(Parašas) (Vardas, pavardė)