
(Vardas, pavardė, gimimo data)

(Adresas, telefono numeris, el. pašto adresas)

Šiaulių miesto savivaldybės administracijai

PRAŠYMAS TAPTI VAIKO GLOBĖJU (RŪPINTOJU)

20 _____
Šiauliai

(Parašas)

(Vardas, pavardė)