

---

( vardas, pavardė )

---

( Namų adresas, telefonas, el.paštas )

---

**Viešosios įstaigos Klaipėdos vaikų ligoninės  
Vyriausiajam gydytojui**

**P R A Š Y M A S**

20\_\_ m. \_\_\_\_\_ d.

Klaipėda

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(parašas)

---

( vardas, pavardė )