.................................................................................................................

(pareigos)

.................................................................................................................

(vardas, pavardė)

Vilkaviškio Salomėjos Nėries

pagrindinės mokyklos Direktorei

**SUTIKIMAS**

**DĖL DUOMENŲ SURINKIMO**

................................................

(data)

Vilkaviškis

 Sutinku, kas įstatymų nustatyta tvarka būtų renkami duomenys apie mano asmenį darbo Vilkaviškio Salomėjos Nėries pagrindinėje mokykloje tikslais.

................................... .....................................................................

 (parašas) (vardas, pavardė)