\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(prašymą teikiančio tėvo (globėjo) vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(deklaruotos gyvenamosios vietos adresas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(faktinės gyvenamosios vietos adresas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(telefono numeris, elektroninio pašto adresas)

Vilniaus r. Buivydiškių mokyklos-darželio

Direktoriui

**PRAŠYMAS**

**PRIIMTI VAIKĄ Į PIRMĄ KLASĘ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(data)

Buivydiškės

Prašau mano sūnų (dukrą) / globotinį (-ę)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vardas, pavardė)

gimusį (-ią)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, priimti į pirmą klasę nuo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mokytis pagal pradinio ugdymo programą.

Iki šiol lankė \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(įstaigos pavadinimas)

Pageidaučiau, kad sūnus (dukra) / globotinis (-ė) mokytųsi dorinio ugdymo dalyko

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(įrašyti: katalikų tikybos ar etikos)

KITI DUOMENYS APIE VAIKĄ:

Gimtoji kalba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(įrašyti)

Pilietybė\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(įrašyti)

Vaikas našlaitis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(įrašyti)

PRIDEDAMA:

1. Vaiko gimimo liudijimo kopija □
2. Vaiko sveikatos pažyma □
3. Vaiko foto nuotraukos 3x4 (4 vnt.) □
4. Kiti dokumentai\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □

**Patvirtinu, kad aukščiau pateikti duomenys yra teisingi ir asmuo yra tinkamai informuotas apie asmens duomenų tvarkymą.**

**Sutinku, kad šie duomenys būtų naudojami priėmimui į mokyklą vykdyti**.

**Sutinku, kad duomenys apie priimamą mokytis asmenį būtų gauti iš kitų institucijų.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(parašas) (vardas, pavardė)