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

(tėvo (globėjo/rūpintojo) vardas, pavardė)

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

(adresas, telefonas, el. paštas)

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

(el. paštas)

Šiaulių „Dermės“ mokyklos

Direktorei Rūtai Lanauskienei

**PRAŠYMAS**

**DĖL PRIĖMIMO Į MOKYKLĄ**

202\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_ d.

Šiauliai

Prašau priimti mano sūnų/dukrą (globotinį/globotinę) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mokytis į Šiaulių „Dermės“ mokyklos \_\_\_\_\_\_\_ klasę.

Prieš tai lankė ar mokėsi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 (įstaigos pavadinimas)

Vaiko sveikata yra/bus (tinkamą pabraukti) patikrinta LR sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.

Informaciją dėl priėmimo/nepriėmimo prašau pateikti telefonu/el.paštu/laišku (tinkamą pabraukti).

Sutinku, kad duomenys apie priimama mokytis asmenį būtų gauti iš kitų institucijų ir valstybinių registrų ir tvirtinu, kad pateikti duomenys yra teisingi.

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

 (vardas, pavardė, parašas)