

.....
(vardas ir pavardė didžiosiomis spausdintinėmis raidėmis)

.....
(gyvenamosios vietos adresas, telefonas, el. paštas)

Kretingos rajono Baublių mokyklos-daugiafunkcio centro
Direktoriui

**PRAŠYMAS
DĖL PRIĖMIMO Į MOKYKLĄ**

..... - -
(data)

Prašau priimti mano sūnų (duką), globotinį (-ę),
(vardas, pavardė didžiosiomis spausdintinėmis raidėmis)

gimusį (-ią), į Jūsų vadovaujamos mokyklos pirmą klasę nuo
(data) (data)

Pageidaujame mokytis (pažymėkite):

- ☐ etikos
- ☐ tikybos

Vežiojimo į (iš) mokyklą (-os) paslaugos (pažymėkite):

- ☐ reikalingos
- ☐ nereikalingos

Nurodykite maršrutą

Dienos centro paslaugos (pažymėkite):

- ☐ reikalingos
- ☐ nereikalingos

Sutinku, kad mano vaiko asmens duomenys būtų naudojami priėmimo į mokyklą, vėlesnio administravimo tikslais, įvesti į Mokinių registro duomenų bazę ir tvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

PRIDEDAMA:

1. Gimimo liudijimo kopija, 1 lapas.
2. Gyvenamosios vietos deklaravimo pažyma, 1 lapas
3.

.....
(parašas, vardas ir pavardė)