…………………….....................................……………………………….................................

(vieno iš tėvų (globėjų) vardas, pavardė, asmens kodas)

……………………………………………………......................................................................

(faktinės gyvenamosios vietos adresas)

……………………………………………………......................................................................

Telefono Nr. ...........................………El.paštas…………………………………………...........

Kauno Vaišvydavos mokyklos

Direktoriui

# PRAŠYMAS

**PRIIMTI MOKYTIS PAGAL PAGRINDINIO UGDYMO PROGRAMĄ**

20........ m. .....................................d.

 Prašau priimti mano...................................................................................................................

*(sūnų, dukrą,globotinį/-ę;vardas, pavardė)*

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

 *(faktinė ir deklaruota gyvenamoji vieta)*

gimusį/-ią......................................................................................................................................

*(gimimo metai ir asmens kodas)*

nuo 20......m....................... ....d. mokytis į jūsų vadovaujamos mokyklos.........klasę pagal pagrindinio ugdymo programą.

Iki šiol mokėsi...............................................................................................................................

*(įstaigos pavadinimas*)

Pasirenkamas dorinis ugdymas: tikyba/ etika *(pabraukti*).

PRIDEDAMA (*pažymėti* ):

1. Gimimo liudijimo kopija □
2. 1 dokumentinė nuotrauka (3 cm x 4cm) □
3. Mokymosi pasiekimų įteisinimo arba atitinkamos

ugdymo programos baigimo dokumentas □

1. Kita (SUP poreikių dokumentai) □

............................……………...............……………………………

 ( parašas, vardas, pavardė)