

(Prašymo forma)

(Vardas, pavardė)

(deklaruota gyvenamoji vieta, telefono numeris, elektroninio pašto adresas)

Kaišiadorių rajono savivaldybės administracijos
Švietimo, kultūros ir sporto skyriaus Vedėjui

**PRAŠYMAS
DĖL VAIKO PRIĖMIMO Į IKIMOKYKLINIO/PRIEŠMOKYKLINIO UGDYMO GRUPĘ**

20.....-.....-.....
Kaišiadorys

Prašau priimti mano vaiką _____,
(vardas, pavardė)

_____, i _____
(gimimo data) (pageidaujamos lankyti įstaigos pavadinimas)

ikimokyklinio/priešmokyklinio ugdymo grupę nuo _____
(pabraukti) (data)

Duomenys apie šeimą:

1. Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas, telefono numeris, elektroninio pašto adresas:

Motinos _____

Tėvo _____

2. Gyvenamosios vietos adresas:

Motinos _____

Tėvo _____

Informacija apie teisę, suteikiančią pirmenybę (pažymėti):

- vaikas yra iš šeimos, auginančios tris ir daugiau vaikų;
- vaiką auga šeimoje, kurioje vienas iš tėvų yra miręs;
- vaikas yra šeimoje, gaunančioje socialinę pašalpą;
- vaiko vienas iš tėvų yra neįgalus;
- vaikas auga šeimoje, kurioje vienas iš tėvų yra moksleivis, studentas ir mokosi mokymo įstaigos dieniniame skyriuje;
- pageidaujama lankyti švietimo įstaigą jau lanko brolis ar sesuo.

Jei pageidaujamoje lankyti įstaigoje nebūtų laisvų vietų, apie laisvas vietas kitose ugdymo įstaigose prašau: pranešti apie laisvas vietas _____

(įstaigos pavadinimas)

nepranešti

Sutinku, kad pateikti duomenys būtų tvarkomi vykdant Centralizuoto vaikų priėmimo į Kaišiadorių rajono savivaldybės švietimo įstaigų ikimokyklinio ir priešmokyklinio ugdymo grupes tvarkos aprašą.

PRIDEDAMA. Vaiko gimimo liudijimo kopija

(parašas)

(vardas, pavardė)