
(tėvo (globėjo) vardas, pavardė)

(adresas, mobiliojo telefono numeris, elektroninio pašto adresas)

Šiaulių „Romuvos“ progimnazijos
DIREKTORIUI

**PRAŠYMAS
DĖL PRIĖMIMO Į PROGIMNAZIJĄ**

202__ m. _____ mėn. ___ d.

Šiauliai

Prašau priimti mano sūnų/duką (globotinį) _____,
(vaiko vardas, pavardė)

gimusį(-ią) 20__ m. _____ mėn. ___ d., nuo 202__ m. _____ mėn. ___ d. į Jūsų
(įrašyti gimimo datą) (įrašyti priėmimo mokytis datą)

vadovaujamos progimnazijos priešmokyklinio ugdymo grupę.

Vaiko faktinė ir deklaruota gyvenamoji vieta _____

(įrašyti adresą)

Vaikas prieš tai lankė _____

(įrašyti ugdymo įstaigos pavadinimą, l./d. grupės pavadinimą)

Vaikas grįžo iš užsienio, lankė _____
(įrašyti ugdymo įstaigos pavadinimą)

Šeimai taikoma atvejo vadyba.

Vaiko brolis/sesuo 2022-2023 m.m. lankys _____ klasę „Romuvos“ progimnazijoje:

(įrašyti brolių/seserų vardus ir pavardes)

Vaiką auginate vienas iš tėvų (vienas yra miręs, vaikui nenustatyta ir nepripažinta tėvystė, vienas iš tėvų yra dingęs be žinios).

Patvirtinu, kad iki mokslo metų pradžios vaiko sveikata bus patikrinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.

Patvirtinu, kad esu susipažinęs (-usi) su Priešmokyklinio ugdymo organizavimo Šiaulių miesto savivaldybės bendrojo ugdymo mokyklose tvarkos aprašu ir jame nurodytais priėmimo pirmumo kriterijais: <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/a605fce07df211eb9fc9c3970976dfa1>

Sutinku, kad duomenys apie priimamą mokytis asmenį būtų gauti iš kitų institucijų ir valstybinių registų.

Patvirtinu, kad esu informuota(s) apie asmens duomenų tvarkymą.

Patvirtinu, kad mano pateikti duomenys yra teisingi.

Pridedu vaiko asmens dokumento kopiją.

Sutinku pateikti pedagoginės psichologinės tarnybos pažymą (jei yra išduota) iki 2022 rugsėjo 1 d., jei pageidauju, kad būtų suteikta specialioji pedagoginė pagalba mano vaikui progimnazijoje.

(tėvų (globėjų) parašas)

(vardas, pavardė)