
(tėvų (globėjų) vardas, pavardė)

(adresas, mobiliojo telefono numeris, elektroninio pašto adresas)

Šiaulių „Romuvos“ progimnazijos
DIREKTORIUI

**PRAŠYMAS
DĖL PRIĖMIMO Į PROGIMNAZIJA**

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 mokytiis datą)

vadovaujamos progimnazijos _____ klasę.
(įrašyti klasę)

Vaikas prieš tai lankė/ mokėsi _____

_____ .
(įrašyti ugdymo įstaigos pavadinimą)

Vaikas lankys 202__ - 202__ m. m. dorinio ugdymo _____ pamokas.
(įrašyti etikos ar tikybos)

Vaiko pirmoji užsienio kalba _____ .
(įrašyti anglų k., vokiečių k. ar prancūzų k.)

Nuo 6 klasės pageidautume, kad vaikas mokytųsi kaip antrosios užsienio kalbos _____ .
(įrašyti rusų k., vokiečių k. ar prancūzų k.)

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

Patvirtinu, kad esu susipažinęs (-usi) su priėmimo į Šiaulių miesto savivaldybės bendrojo ugdymo mokyklas tvarkos aprašu ir jame nurodytais priėmimo pirmumo kriterijais:
<https://www.e-tar.lt/portal/lt/legalAct/9c4980d01d0b11eabe008ea93139d588/asr>

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

Patvirtinu, kad mano pateikti duomenys yra teisingi.

(tėvų (globėjų) parašas)

(vardas, pavardė)