Forma patvirtinta Šiaulių „Saulės“

pradinės mokyklos direktoriaus

2022 m. vasario 23 d. įsakymu Nr. (1.3E) V-45

|  |
| --- |
| (Didžiosiomis raidėmis – vieno iš tėvų (globėjų) vardas, pavardė) |
| (gyvenamoji vieta, telefono Nr., el. paštas) |

Šiaulių ,,Saulės“ pradinės mokyklos

Direktoriui

**PRAŠYMAS**

**DĖL PRIĖMIMO Į MOKYKLOS \_\_\_ KLASĘ**

202 m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_d.

Šiauliai

 Prašau priimti mano sūnų (dukrą) / globotinį (-ę) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (vardas, pavardė)

gimusį (-ią)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, asmens kodas­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nuo 202 m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­mėn. ­­­­­­­\_\_\_d.,

į Jūsų vadovaujamos ,,Saulės“ pradinės mokyklos ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ klasę.

 Vaiko deklaruota gyvenamoji vieta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­.

Vaikas lankė \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (ugdymo įstaigos pavadinimas)

 ◻ Vaikas grįžo iš užsienio, lankė \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (įrašyti ugdymo įstaigos pavadinimą)

 ◻ Vaikas gyvena mokyklos aptarnaujamoje teritorijoje, lanko priešmokyklinio ugdymo grupę mokykloje.

 ◻ Vaikas gyvena mokyklos aptarnaujamoje teritorijoje.

 ◻ vaikas, dėl įgimtų ar įgytų sutrikimų turi specialiųjų ugdymosi poreikių ir gyvena ne mokyklos aptarnaujamoje teritorijoje;

 ◻ vaikas gyvena ne mokyklos aptarnaujamoje teritorijoje, bet mokykloje mokosi broliai/seserys, ––––––––

 (nurodyti vardą, pavardę)

 ◻ vaikas gyvena mokyklos aptarnaujamoje teritorijoje, bet nepateiktas prašymas dėl priėmimo į aptarnaujamos teritorijos mokyklą iki balandžio 15 d.;

 ◻ vaikas gyvena ne mokyklos aptarnaujamoje teritorijoje, bet registruotas Šiaulių mieste ­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (nurodyti adresą)

 ◻ 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>

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

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

 ◻ Patvirtinu, kad mano pateikti duomenys yra teisingi.

 ◻ Pageidauju, kad mano vaikas 202 -202 m.m. lankytų Visos dienos mokyklos grupę.

 ◻ Pageidauju, kad mano vaikas 202 -202 m.m. lankytų dorinio ugdymo pamokas – tikybą / etiką (pabraukti).

 ◻ Pridedu vaiko asmens dokumento kopiją.

 ◻ Informuoju, kad mano vaikui, (dėl įgimtų ar įgytų sutrikimų) yra nustatyti specialieji ugdymosi poreikiai.

\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (parašas) (vieno iš tėvų (globėjų) vardas, pavardė)