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

Šiaulių „Saulės“ pradinės mokyklos

direktoriui

**P R A Š Y M A S**

**DĖL PRIĖMIMO Į MOKYKLĄ**

|  |
| --- |
|  |
| (data) |
| Šiauliai |

Prašau priimti mano sūnų (dukrą) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (vardas ir pavardė)

gimusį(-ią) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nuo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ į Jūsų vadovaujamos mokyklos

 (gimimo data) (data)

priešmokyklinio ugdymo grupę.

Patvirtinu, kad mano sūnaus (dukros) sveikata YRA PATIKRINTA.

PRIDEDAMA:

1. *VAIKO GIMIMO LIUDIJIMO KOPIJA.*
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (parašas) |  | (vardas ir pavardė) |