
(tėvo (globėjo) vardas, pavardė)

(gyvenamosios vietos adresas)

(telefono numeris, elektroninis paštas)

Vilkaviškio r. Keturvalakių mokyklos-daugiafunkcio centro
direktorei
Violetai Šaukščiuvienei

**PRAŠYMAS PRIIMTI VAIKĄ Į VILKAVIŠKIO R. KETURVALAKIŲ MOKYKLOS-
DAUGIAFUNKCIO CENTRO IKIMOKYKLINIO UGDYMO GRUPĘ**

20__ m. _____ d.
Keturvalakiai

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

_____ nuo 20__ m. _____ d. į Vilkaviškio r. Keturvalakių
(gimimo data)

mokyklos-daugiafunkcio centro ikimokyklinio ugdymo grupę.

Maitinimą skirti _____ kartus (-ą) per dieną.
(vieną, du, tris – reikiamą įrašyti)

S u s i p a ž i n a u:

su vaikų priėmimo į Vilkaviškio rajono savivaldybės švietimo įstaigų ikimokyklinio ir priešmokyklinio ugdymo grupes tvarkos aprašu;

su mokesčio už vaiko išlaikymą Vilkaviškio rajono savivaldybės švietimo įstaigose, tvarkos aprašu.

Pastaba:

1. Kai ikimokyklinio ugdymo įstaigos lankymo pradžia nukeliama (prašymas pateikiamas raštu), prašymo pateikimo data laikoma pirmojo prašymo data.

2. Apie ikimokyklinio ugdymo įstaigos lankymą ar nelankymą būtina informuoti ikimokyklinio ugdymo įstaigos vadovą per 14 d. nuo informacijos gavimo dienos apie vaikų priėmimą į ikimokyklinio ugdymo grupę. Nepranešus apie tai, vaikas išbraukiamas iš sąrašo, jo vieta neišsaugoma.

Sutinku, nesutinku (tinkamą žodį palikite neišbrauktą), kad būtų tvarkomi mano vaiko asmens duomenys ugdymo tikslais.

PRIDEDAMA:

1. Gimimo liudijimo kopija.
2. Sveikatos patikrinimo pažyma.

(parašas)

(tėvo (globėjo) vardas, pavardė)

Pastabos:

Prie prašymo pridedama vaiko gimimo liudijimo kopija.

Primant vaiką į darželį ir vėliau kiekvienais metais tėvai turi pateikti Vaiko sveikatos pažymėjimą formą.