
(tėvo (globėjo) vardas, pavardė)

(gyvenamosios vietos adresas)

(telefono numeris)

Vilkaviškio r. Keturvalakių mokyklos-daugiafunkcio centro
direktorei
Violetai Šaukščiuvienei

**PRAŠYMAS PRIIMTI VAIKĄ Į VILKAVIŠKIO R. KETURVALAKIŲ MOKYKLOS-
DAUGIAFUNKCĮ CENTRĄ MOKYTIS PAGAL PAGRINDINIO UGDYMO PROGRAMĄ**

20__ m. _____ mėn. ____ d.
Keturvalakiai

Prašau mano sūnų (dukra) / globotinį (-ę) _____,
(vardas, pavardė)

gimusią (į) _____ m. _____ mėn. ____ d., priimti į Jūsų mokyklos _____ klasę
mokyti pagal pagrindinio ugdymo programą nuo 20 __ m. _____ d.

Lankys _____ pamokas.
(etikos, tikybos)

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

PRIDEDAMA:

1. Gimimo liudijimo kopija ☐
2. Išsilavinimą patvirtinantis dokumentas ☐
3. Sveikatos patikrinimo pažyma ☐

(parašas)

(vardas, pavardė)