
(vardas, pavardė)

(deklaruota gyvenamoji vieta, telefono numeris, elektroninio pašto adresas)

Kaišiadorių rajono savivaldybės administracijos
Švietimo, kultūros ir sporto skyriaus Vedėjui

PRAŠYMAS
DĖL VAIKO PRIĖMIMO Į IKIMOKYKLINIO / PRIEŠMOKYKLINIO UGDYMO GRUPĘ

20.....-.....-.....

Kaišiadorys

Prašau priimti mano vaiką _____,
(vardas, pavardė)
gimusį _____, į _____
(gimimo data) (pageidaujamos lankyti įstaigos pavadinimas)
ikimokyklinio / priešmokyklinio ugdymo grupę nuo _____
(pabraukti) (data)

Duomenys apie šeimą:

1. Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas, telefono numeris, elektroninio pašto adresas:

motinos _____;
tėvo _____.

2. Gyvenamosios vietos adresas:

motinos _____;
Tėvo _____.

Informacija apie teisę, suteikiančią pirmenybę (pažymėti):

- ☐ Vaikas yra iš šeimos, auginančios tris ir daugiau vaikų.
- ☐ Vaikas auga šeimoje, kurioje vienas iš tėvų yra miręs.
- ☐ Vaikas auga šeimoje, gaunančioje socialinę pašalpą.
- ☐ Vaiko vienas iš tėvų yra neįgalus.
- ☐ Vaikas auga šeimoje, kurioje vienas iš tėvų yra moksleivis, studentas ir mokosi mokymo įstaigos dieniniame skyriuje.
- ☐ Pageidaujamą lankyti švietimo įstaigą jau lanko brolis ar sesuo.

Jei pageidaujamoje lankyti įstaigoje nebūtų laisvų vietų, prašau:

- ☐ pranešti apie laisvas vietas _____;
(įstaigos pavadinimas)
- ☐ apie laisvas vietas kitose ugdymo įstaigose nepranešti.

☐ Sutinku, kad pateikti duomenys būtų tvarkomi vykdant Centralizuoto vaikų priėmimo į Kaišiadorių rajono savivaldybės švietimo įstaigų ikimokyklinio ir priešmokyklinio ugdymo grupes tvarkos aprašą.

PRIDEDAMA vaiko gimimo liudijimo kopija.

(parašas)

(vardas, pavardė)