

Centralizuoto vaikų priėmimo į
Kaišiadorių rajono savivaldybės švietimo įstaigų
ikimokyklinio ir priešmokyklinio
ugdymo grupės tvarkos aprašo
4 priedas

(vardas, pavardė)

(gyvenamoji vieta, telefono numeris)

Kaišiadorių rajono savivaldybės administracijos
Švietimo, kultūros ir sporto skyriaus
Vedėjui

PRAŠYMAS

**DĖL VAIKO LAIKINO PRIĖMIMO Į IKIMOKYKLINIO / PRIEŠMOKYKLINIO UGDYMO
GRUPĘ**

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

Kaišiadorys

Prašau laikinai priimti mano vaiką _____,
(vardas, pavardė)

gimusį _____, iš _____
(gimimo data) (lankomos įstaigos pavadinimas)

ikimokyklinio / priešmokyklinio ugdymo grupės nuo _____ iki _____
(pabraukti) (data)

į _____
(nurodyti įstaigą)

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

(parašas)

(vardas, pavardė)
