Centralizuoto vaikų priėmimo į

Šilutės rajono savivaldybės

švietimo įstaigas, įgyvendinančias

ikimokyklinio ir priešmokyklinio

ugdymo programas, tvarkos aprašo

priedas

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vieno iš tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(gyvenamosios vietos adresas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(telefono numeris, el. pašto adresas)

Šilutės rajono savivaldybės Vaikų priėmimo į

ikimokyklinio ir priešmokyklinio ugdymo

grupes komisijai

**PRAŠYMAS**

**DĖL VAIKO PRIĖMIMO Į ŠILUTĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS ŠVIETIMO ĮSTAIGAS, ĮGYVENDINANČIAS IKIMOKYKLINIO IR PRIEŠMOKYKLINIO UGDYMO PROGRAMAS GRUPES**

20\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d.

Šilutė

Prašau priimti mano sūnų/dukrą/ globotinį(ę)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vaiko vardas, pavardė, gimimo data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nuo 20\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d.

į Šilutės rajono švietimo įstaigos (įrašyti įstaigos pavadinimą pagal pirmumą):

(I pasirinkimas) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(II pasirinkimas) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_

ikimokyklinio ugdymo grupę.

Pirmenybė priimant vaiką į švietimo įstaigą (pažymėti √):

Vaikams, kurių brolis ar sesuo lanko tą pačią įstaigą;

Vaikams iš šeimų, kuriose yra trys ir daugiau vaikų;

Vaikams, kurių tėvai atvyko dirbti į Šilutės rajoną pagal trūkstamų specialistų poreikį;

Vaikui Savivaldybės Vaiko gerovės komisijos nutarimu skirtas privalomas ikimokyklinis ugdymas.

Pasirenku lankymo laiką (pažymėti √):

4 valandos;

10,5 valandos.

PASTABA. Jei pasirinkote 4 valandų lankymą, į įstaigą vaikas nukreipiamas esant laisvoms vietoms.

**Prie prašymo pridedama:**

Vaiko gimimo išrašo kopija;

Švietimo pagalbos tarnybos pažyma, jei vaikui nustatyti specialieji ugdymosi poreikiai.

Apie vaiko priėmimą į įstaigą prašau informuoti (pabraukti): elektroniniu paštu, telefonu.

Sutinku, kad duomenys būtų tvarkomi teisės aktų nustatyta tvarka.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(parašas) (vieno iš tėvų (globėjų) vardas, pavardė)