……..
vardas, pavardė

. …….. …….....
adresas

Tel. ……., el. p. .....

Vilniaus r. Avižienių gimnazijos
direktoriui

PRAŠYMAS
DĖL PRIĖMIMO Į GIMNAZIJĄ

202 ___ m. _____ d.
Avižieniai

Prašau priimti mano sūnų (dukrą) .....
gim. .....į ……klasę ……..... dėstoma kalba nuo 202 ... m.……
..... .

Prašau mano vaikui:

1. Leisti mokytis antrosios užsienio kalbos_-_____
2. Lankyti tikybos ar etikos pamokas (reikiamą pabraukti).
3. Reikalinga pailgintos dienos grupė?_____
4. Reikalingas pavėžėjimas?_____

Ar nustatyti mokiniui specialieji poreikiai? Taip / Ne

Jeigu taip, reikalinga pažyma iš Pedagoginės psichologinės tarnybos.

Sutinku:

- kad duomenys apie priimamą mokytis asmenį būtų gauti iš kitų institucijų;
- kad pateikti duomenys būtų naudojami priėmimui į gimnaziją vykdyti.

Patvirtinu:

- kad pateikti duomenys yra teisingi ir asmuo yra tinkamai informuotas apie asmens duomenų tvarkymą.

..... .....
parašas vardas, pavardė