2 forma patvirtinta Šiaulių „Romuvos“ progimnazijos direktoriaus 2024 m. sausio 30 d. įsakymu Nr. V-27

_____
(tėvo (kito teisėto atstovo) vardas, pavardė, asmens kodas)

_____
(adresas, mobiliojo telefono numeris, elektroninio pašto adresas)

Šiaulių „Romuvos“ progimnazijos
DIREKTORIUI

PRAŠYMAS
DĖL PRIĖMIMO Į PROGIMNAZIJĄ

202__ m. _____ mėn. ___ d.

Šiauliai

Prašau priimti mano sūnų/dukrą (globotinį/ę) _____ ,
(vaiko vardas, pavardė)

gimusį(-ią) 20___ m. _____ mėn. ___ d., asmens kodas _____,
(įrašyti gimimo datą)

nuo 202___ m. ___mėn. ____ d. į Šiaulių „Romuvos“ progimnazijos priešmokyklinio ugdymo grupę.
(įrašyti priėmimo mokytis datą)

Vaiko deklaruota gyvenamoji vieta _____
_____ .
(įrašyti adresą)

Vaikas prieš tai lankė _____
_____ .
(įrašyti ugdymo įstaigos pavadinimą, l./d. grupės pavadinimą)

 Patvirtinu, kad esu susipažinęs (-usi) su priėmimo į Šiaulių miesto savivaldybės bendrojo ugdymo mokyklas tvarkos aprašu ir jame nurodytais priėmimo pirmumo kriterijais ir prioritetais: https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/ed1616411de711eaadfcfdb735b57421/asr

Mano vaikui taikomas šis prioritetas:

1. Vaikas yra įvaikintas/globojamas, gyvenantis mokyklos teritorijoje.
2. Vaikas turi didelių ar labai didelių specialiųjų ugdymosi poreikių gyvenantis mokyklos teritorijoje.
3. Vaikas gyvena mokyklos teritorijoje.

 Sutinku, kad duomenys apie priimamą mokytis asmenį būtų gauti iš kitų institucijų ir valstybinių registrų.
 Patvirtinu, kad pateikti duomenys yra teisingi ir esu informuota(s) apie asmens duomenų tvarkymą.
 Patvirtinu, kad iki mokslo metų pradžios vaiko sveikata bus patikrinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.
 Pridedu vaiko asmens dokumento kopiją.
 Sutinku pateikti pedagoginės psichologinės tarnybos pažymą (jei yra išduota) iki 2024 rugsėjo 1 d., jei pageidauju, kad būtų suteikta specialioji pedagoginė pagalba mano vaikui progimnazijoje.

_____ _____
(tėvo (kito teisėto atstovo) parašas) (tėvo (kito teisėto atstovo) vardas, pavardė)