

.....
(Tėvas, motina (globėjas, rūpintojas) vardas, pavardė)

.....
(adresas ir telefono numeris)

Šiaulių r. Voveriškių mokyklos
Direktoriui

**PRAŠYMAS
DĖL MOKINIO PRIĖMIMO Į MOKYKLĄ**

20.....
Voveriškiai

Prašau priimti mano sūnų/duką.....,
(vardas, pavardė)

gimusį /ią , į Jūsų vadovaujamos mokyklos klasę
(gimimo data)
nuo 20..... m. mėn. d. Mokysimės etikos/ tikybos 20.....-20..... m. m.
(reikiamą pabraukti).

PRIDEDAMA:

1. Gimimo liudijimas ir gimimo liudijimo kopija.
2. Brandumą mokyklai patvirtinančią rekomendaciją (teikia tėvai (globėjai,rūpintojai)
ketinantys leisti vaiką į pirmąją klasę nuo 6 m.).

(parašas)

(Tėvo, motinos (globėjo, rūpintojo) vardas, pavardė)