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

(Vaiko deklaruotos gyvenamosios vietos adresas)

(Vieno iš tėvų (globėjų, rūpintojų) gyvenamosios vietos adresas, telefonas, elektroninis pastas)

Lietuvos aklųjų ir silpnaregių ugdymo
centro Direktorei
Nerijai Moskalionienei

PRAŠYMAS DĖL VAIKO PRIĖMIMO MOKYTI

20__m. _____ d.

Prašau priimti mano sūnų (dukra) /globotinį(ę) _____

(Vaiko vardas ir pavardė, asmens kodas)

nuo 20 ____m. _____ d. į Lietuvos aklųjų ir silpnaregių ugdymo centro

(Irašyti klasę) _____ klasę (grupe).

Mokinys mokėsi _____
(Nurodyti įstaigą ir klasę)

Dorinis ugdymas (tikyba, etika) _____
(Irašyti)

Užsienio kalbos _____
(Irašyti)

Prašau suteikti _____ paslaugas.
(įrašyti paslaugos rūšį: pavežėjimo, apgyvendinimo)

PRIDEDAMA:

1. Vaiko gimimo liudijimo kopija;
2. Įgyto išsilavinimo pažymėjimas arba mokymosi pasiekimų pažymėjimas;
3. Pedagoginės psichologinės tarnybos pažymos;
4. Vaiko sveikatos pažyma (027-1/A);
5. Gydytojo oftalmologo pažyma.
6. Kita

(Parašas)