
(Asmens vardas, pavardė)

(Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas)

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

Lietuvos aklųjų ir silpnaregių ugdymo
centro Direktorei
Nerijai Moskalionienei

PRAŠYMAS DĖL PRIĖMIMO MOKYTIS

20 __m. _____ d.

Prašau priimti mane _____

(Asmens vardas ir pavardė, asmens kodas)

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

klasę (grupę).

(Įrašyti klasę (grupę))

Mokiausi _____

(Nurodyti įstaigos pavadinimą ir klasę)

Dorinis ugdymas (tikyba, etika) _____

(Įrašyti)

Užsienio kalbos _____

(Įrašyti)

Prašau suteikti _____ paslaugas.

(Įrašyti paslaugos rūšį: pavežėjimo, apgyvendinimo)

PRIDEDAMA:

1. Gimimo liudijimo (asmens tapatybės dokumento) 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

(Tėvų parašas)

(Asmens parašas)