

.....
(vardas, pavardė, gimimo data, asmens kodas)

.....
(adresas, telefonas, elektroninio pašto adresas)

.....
(mokinio tėvo/globėjo vardas, pavardė, telefonas, elektroninio pašto adresas)

**Vilniaus „Židinio“ suaugusiųjų gimnazijos
direktoriui**

**PRAŠYMAS
DĖL PRIĖMIMO Į GIMNAZIJĄ**

20__ - __ - __

Vilnius

Prašau priimti mokytis Jūsų vadovaujamos gimnazijos klasėje nuo
20... m. mėn. d.

Anksčiau mokiausi

Pageidauju mokytis mokymo būdu,pamainoje.
(kasdienis, neakivaizdinis, nuotolinis) (rytinė, vakarinė)

Pageidauju mokytis etikos / tikybos (pabraukti)

Pirmoji užsienio kalba (mokausi nuo klasės)

Antroji užsienio kalba (mokausi nuo klasės)

Šiuo metu dirbu ☐Taip ☐Ne

Apie gimnaziją sužinojau iš:.....

☐ sutinku, kad duomenys iš kitų valstybinių registrų bus gauti automatiniu būdu

☐ sutinku, kad pateikti duomenys bus naudojami priėmimui į gimnaziją vykdyti

Patvirtinu, kad pateikti duomenys yra teisingi ir esu tinkamai informuotas apie asmens duomenų tvarkymą bei apie tai, kad suaugusiųjų vidurinio ugdymo įstaigos pilnametis mokinys nėra apdraustas Privalomuoju sveikatos draudimu (PSD).

.....
(Parašas)

Priėmimo registracijos Nr.16-.....

Sutarties Nr. MS-.....

Bylos Nr.....