

.....
(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) (rytinėje, vakarinėje)

Pageidauju mokytis: etikos / tikybos (pabraukti);

dailės;

muzikos;

technologijų;

gyvenimo įgūdžių.

Pirmoji užsienio kalba (mokausi nuo klasės).

Antroji užsienio kalba (mokausi nuo klasės).

Šiuo metu dirbu

☐Taip

☐Ne

☐ Patvirtinu, kad pateikti duomenys yra teisingi;

☐ Esu informuotas, kad duomenys iš kitų valstybinių registrų bus gauti automatinio būdu ir naudojami
priėmimui į gimnaziją vykdyti;

☐ Esu informuotas, kad suaugusiųjų vidurinio ugdymo įstaigos pilnametis mokinys nėra apdraustas
Privalomuoju sveikatos draudimu (PSD).

.....
(Parašas)

Priėmimo registracijos Nr.16-.....

Sutarties Nr. MS-.....

Bylos Nr.....