

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

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

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

**Vilniaus „Židinio“ suaugusiųjų gimnazijos
direktoriui**

**PRAŠYMAS
DĖL PRIĖMIMO Į GIMNAZIJĄ**

20 ____ - ____ - ____

Vilnius

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

Anksčiau mokiausi

Pageidauju mokyti (pasirinkti):

- kasdienio mokymo būdu, pamainoje;
(rytinėje, vakarinėje)
- neakivaizdinio mokymo būdu;
- nuotolinio mokymo būdu.

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.....