.......................................................................................................................................................

(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 mokytis Jūsų vadovaujamos gimnazijos ............... klasėje nuo

20 .... m. .............................. mėn. ...... d.

Anksčiau mokiausi ........................................................................................................

Pageidauju mokytis (pasirinkti):

 kasdienio mokymo būdu, ......................pamainoje;

 (rytinė, vakarinė)

 neakivaizdinio mokymo būdu;

 nuotolinio mokymo būdu

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.………………………....................