

.....  
(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 registru bus gauti automatiškai 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.....