
(prašymą pildančio asmens vardas, pavardė spausdintomis raidėmis)

(faktinės gyvenamosios vietos adresas)

(deklarOTOS gyvenamosios vietos adresas)

(telefonas)

(elektroninis paštas)

Buivydiškių pagrindinės mokyklos direktorei
Vilmai Aponaitei

**PRAŠYMAS
DĖL PRIĖMIMO Į BUIVYDIŠKIŲ PAGRINDINĘ MOKYKLĄ**

(data)

Prašau priimti mano sūnų/dukra

(vardas, pavardė spausdintomis raidėmis)

gim.

2	0			-			-		
---	---	--	--	---	--	--	---	--	--

į Buivydiškių pagrindinė mokyklos 5 klasę nuo 2021 m. rugsėjo 1 d.

Anksčiau lankyta įstaiga: _____
(nurodyti pavadinimą)

I-oji užsienio kalba: _____.

Dorinio ugymo pasirinkimas (pageidaujama dalyką pabraukite): tikyba/etika

Sutinku, kad mano ir mano vaiko asmens duomenys būtų kaupiami ir saugomi Buivydiškių pagrindinėje mokykloje bei naudojami priėmimo į mokyklą tikslais.

Parašas

Vardas, pavardė