**I-II kl.**

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(mokinio vardas, pavardė; pildyti spausdintinėmis raidėmis)

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 (mokinio gimimo data) (namų, mob.telefonas) (elektroninio pašto adresas)

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 (mokinio gyvenamosios vietos adresas)

Vilniaus Sofijos Kovalevskajos gimnazijos

direktorei

 **P R A Š Y M AS**

 **MOKYTIS PAGAL PAGRINDINIO UGDYMO**

**PRORMAMOS ANTRĄJĄ DALĮ**

202\_\_ \_\_\_\_\_\_

Vilnius

# Prašau priimti mane mokytis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ klasėje nuo 202\_\_\_m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d. Informuoju, kad mokysiuosi *etiką/tikybą (katalikų/stačiatikių). Pageidauju mokytis II-osios užsienio kalbos (vokiečių, prancūzų).*

 (reikiamą pabraukti)

**Pridedami dokumentai:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Eil. Nr.* | *Dokumento pavadinimas* | *Pažymėti****Taip/ne*** |
| 1. | Išsilavinimo dokumentas\*. |  |
| 2. | Nuotraukos (2 vnt) 3x4 |  |

\*Pažyma apie I pusmečio/II trimestro įvertinimus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Mokinio parašas/ vardas, pavardė)

 Mokinio tėvai/globėjai sutinka, kad mokyklos įgalioti atstovai tvarkytų mokinio asmens duomenis, reikalingus ugdymo proceso organizavimui.

TĖVŲ/GLOBĖJŲ ANKETINIAI DUOMENYS

|  |  |
| --- | --- |
|  Motinos  | Tėvo |
| Vardas |  |  |
| Pavardė |  |  |
| Telefonas (asmeninis) |  |  |
| Elektroninio pašto adresas |  |  |

 Sutinku\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Mokinio tėvų/globėjų parašas/ vardas, pavardė)

**III-IV kl.**

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(mokinio vardas, pavardė; pildyti spausdintinėmis raidėmis)

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 (mokinio gimimo data) (namų, mob.telefonas) (elektroninio pašto adresas)

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 (mokinio gyvenamosios vietos adresas)

Vilniaus Sofijos Kovalevskajos gimnazijos

direktorei

**P R A Š Y M A S**

 **MOKYTIS PAGAL VIDURINIO UGDYMO PROGRAMĄ**

202\_\_ \_\_\_\_\_\_

Vilnius

#  Prašau priimti mane mokytis pagal Vidurinio ugdymo programą į Jūsų vadovaujamos gimnazijos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ klasę nuo 202\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.

**Pridedami dokumentai:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Eil. Nr.* | *Dokumento pavadinimas* | *Pažymėti****Taip/ne*** |
| 1. | Išsilavinimo dokumentas\*. |  |
| 2. | Nuotraukos, 2 vnt (3x4) |  |
| 3. | Individualus ugdymo(si) planas. |  |

\*Pažyma apie I pusmečio/II trimestro įvertinimus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Mokinio parašas/ vardas, pavardė)

 Mokinio tėvai/globėjai sutinka, kad mokyklos įgalioti atstovai tvarkytų mokinio asmens duomenis, reikalingus ugdymo proceso organizavimui.

TĖVŲ/GLOBĖJŲ ANKETINIAI DUOMENYS

|  |  |
| --- | --- |
|  Motinos  | Tėvo |
| Vardas |  |  |
| Pavardė |  |  |
| Telefonas (asmeninis) |  |  |
| Elektroninio pašto adresas |  |  |

 Sutinku\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Mokinio tėvų/globėjų parašas/ vardas, pavardė)