

\_\_\_\_\_

(vieno iš tėvų ar globėjų vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_

(namų adresas)

\_\_\_\_\_

(mob. telefonas, namų telefonas )

Vilniaus Levo Karsavino mokyklos  
L.e.direktoriaus pareigas  
Vilmai Mikalajūnienei

**PRAŠYMAS  
DĖL MOKYMO SI PAGAL PRADINIO UGDYMO PROGRAMĄ**

\_\_\_\_\_

(data)

Vilnius

Prašyčiau priimti mano .....  
(sūnų, dukterį) (vardas pavardė didžiosiomis raidėmis)

gimusį(sią) 20.... .... į Jūsų vadovaujamos mokyklos 1 klasę mokytis pagal pradinio ugdymo programą nuo 20.... m. ....mėn. ....d.

**Pasirenkami dalykai:**

Dorinis ugdymas .....  
(tikyba ar etika)

**PRIDEDAMA:**

1. Vaiko gimimo liudijimo/ asmens dokumento kopiją.
2. Sveikatos pažymą (forma 027-1/a).

.....

(vieno iš tėvų ar globėjų parašas)

.....

(vardas pavardė)

Sutinku, kad gyvenamosios vietos adresas būtų tikrinamas VĮ Registrų centro gyventojų registre.

\_\_\_\_\_

(parašas)

\_\_\_\_\_

(v., pavardė)