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

*(vardas ir pavardė didžiosiomis spausdintinėmis raidėmis)*

……...………….. ……........…....…................................................... Tel. ... ……………....………

*(gyvenamosios vietos adresas)*

el. paštas....................................................................................

Šiaulių r. Dubysos aukštupio mokyklos direktoriui

# PRAŠYMAS

# DĖL PRIĖMIMO Į MOKYKLĄ

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

Bubiai

 Prašau priimti mano sūnų (dukrą) ..................................................................................,

 *(vardas, pavardė)*

gimusį (-ią)............................................................. į Jūsų vadovaujamos mokyklos (Aukštelkės,

 (*gimimo data*)

Bazilionų, Bubių, Kurtuvėnų skyriaus (pabraukti)) \_\_\_\_ klasę mokytis pagal pradinio ugdymo mokymosi

 programą (kodas 101001001) nuo ....................................... .

 *(data)*

Prašau leisti mokytis ........................................................................................... .

 *(dorinio ugdymo: tikybos arba etikos)*

Pirmoji užsienio kalba ................................................ .

 *(anglų, vokiečių)*

* Prašau, kad mano sūnus/dukra būtų vežiojamas į mokyklą ir iš jos mokykliniu autobusu.
* Pavėžėjimo nereiks.

*(pažymėti X)*

PRIDEDAMA:

1. Gimimo liudijimo kopija, 1 lapas.

2. ............................................................

.………………………………………………………….

*(parašas) (vardas ir pavardė)*