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

*(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*)

Bubių skyriaus (pabraukti)) 5 klasę mokytis pagal pagrindinio ugdymo mokymosi programą

 (kodas 201001001) 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. Pradinio išsilavinimo pažymėjimo kopija, 1 lapas.

3. ............................................................

.………………………………………………………….

*(parašas) (vardas ir pavardė)*