*(mokinio vardas, pavardė)*

*(faktinės gyvenamosios vietos adresas, telefonas, elektroninis paštas)*

Klaipėdos Vytauto Didžiojo gimnazijos

direktoriui Stasiui Ruibai

**PRAŠYMAS**

**DĖL PRIĖMIMO MOKYTIS**

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

Klaipėda

Prašau priimti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(vardas, pavardė, gimimo data)*

į Klaipėdos Vytauto Didžiojo gimnazijos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ klasę.

Atvykstu iš \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(švietimo įstaigos pavadinimas)*

Mokytis pasirenkama etika, katalikų tikyba *(pažymėti)*

Pirmoji užsienio kalba: anglų, vokiečių *(pažymėti)*

Antroji užsienio kalba: anglų, vokiečių, rusų, prancūzų *(pažymėti)*

**GIMNAZIJOS, MOKINIŲ IR TĖVŲ SUSITARIMAI:**

* + **sutinku nesutinku**  dalyvauti gimnazijoje organizuojamuose tyrimuose, pasiekimų vertinimuose *(pažymėti);*
	+ **sutinku nesutinku**  būti filmuojamas/fotografuojamas bei kad mano atvaizdas būtų demonstruojamas gimnazijos stenduose, interneto svetainėje ir kituose gimnaziją reprezentuojančiuose leidiniuose *(pažymėti)*;
		- **sutinku nesutinku** , kad mano ir kitų šeimos narių asmens duomenys būtų naudojami statistikos ir gimnazijos administravimo tikslais. Apie duomenų pasikeitimus informuosiu gimnaziją ne vėliau kaipper 3 darbo dienas *(pažymėti)*.

**PATEIKTŲ PRIĖMIMO DOKUMENTŲ SĄRAŠAS:**

* vaiko gimimo liudijimo , paso , asmens tapatybės kortelės kopijos (pažymėti);
* specialiuosius ugdymosi poreikius įrodančių dokumentų kopijos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(įrašyti, jei tokių yra)

* įgyto išsilavinimo pažymėjimo ar dokumento, liudijančio turimus mokymosi pasiekimus kopijos

(pažymėti ir pateikti, baigus ugdymo programą);

* kita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (pagyrimo raštai, diplomai);
* sveikatos pažyma (pažymėti);
* nuotrauka (22,7 mm×25,2 mm, ~300 dpi rezoliucija) elektroninėje laikmenoje (pažymėti) .

atsiųsti it@kvdg.lt iki 06-30.

**Patvirtinu, kad prašyme pateikta informacija yra teisinga**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (parašas) (vardas, pavardė)

SUTINKU

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(parašas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vieno iš tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė, telefonas, el. adresas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data)