(tėvų/globėjų vardas, pavardė)

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

(namų adresas, telefonas, el. paštas)

Druskininkų „Saulės“ pagrindinės mokyklos

Direktoriui

**P R A Š Y M A S**

**DĖL PRIĖMIMO Į MOKYKLĄ**

2025 m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.

Druskininkai

Prašau priimti mano sūnų/dukrą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , gimusį (-ią) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nuo 2025 m. rugsėjo 1 d. į Druskininkų „Saulės“ pagrindinės mokyklos priešmokyklinio ugdymo grupę.

 Iki prašymo teikimo lankyta įstaiga \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (parašas) (tėvų/globėjų vardas, pavardė)

**PRIDEDAMI DOKUMENTAI** (pažymėkite):

󠄀 Asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija

󠄀 Dokumentinė nuotrauka, atitinkanti dabartinį amžių (nuotrauka reikalinga DRUSKININKIEČIO kortelės/mokinio pažymėjimo gamybai)

󠄀 Vaiko pasiekimų įvertinimas (galutinis)

󠄀 󠄀 Pedagoginės psichologinės tarnybos pažyma „Dėl specialiojo ugdymosi ir(ar) švietimo pagalbos skyrimo“