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

(vieno iš tėvų (globėjų) vardas, pavardė)

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

(deklaruotos gyvenamosios vietos adresas)

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

(telefono numeris, elektroninio pašto adresas)

Garliavos Adomo Mitkaus pagrindinės mokyklos direktoriui

**PRAŠYMAS PRIIMTI VAIKĄ Į KAUNO RAJONO SAVIVALDYBĖS BIUDŽETINĖS ŠVIETIMO ĮSTAIGOS IKIMOKYKLINIO / PRIEŠMOKYKLINIO UGDYMO GRUPĘ**

20\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ d.

Prašau priimti mano sūnų (dukterį) / globotinį (-ę) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(vaiko vardas, pavardė, asmens kodas)

nuo 20\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ d. į (įrašyti Švietimo įstaigos pavadinimą):

**I. pasirinkimas** Garliavos Adomo Mitkaus pagrindinė mokykla

Pageidauju, kad vaikas lankytų (pažymėti): 🞎 lopšelio, 🞎 darželio, 🞎 priešmokyklinio ugdymo grupę.

**II. pasirinkimas**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pageidauju, kad vaikas lankytų (pažymėti): 🞎 lopšelio, 🞎 darželio, 🞎 priešmokyklinio ugdymo grupę.

**Pateikiu dokumentus, kuriais vadovaujantis turėtų būti teikiama pirmenybė priimant vaiką į Švietimo įstaigą nes**:

**🞎** Vaikui*,* kuris auga šeimoje, įrašytoje į socialinės rizikos šeimų apskaitą, ir jo tėvai (globėjai) yra piniginės socialinės paramos gavėjai pagal Piniginės socialinės paramos nepasiturintiems gyventojams įstatymą. Pateikiu (pažymėti):

 🞎 Vaiko teisių apsaugos skyriaus pažymą,

 🞎 Socialinės paramos skyriaus pažymą.

**🞎** Vaikui, kuriam nustatytas neįgalumas. Pateikiu (pažymėti):

 🞎 Neįgalumo lygio pažymą,
 🞎 Pedagoginės psichologinės tarnybos pažymą dėl specialiųjų poreikių įvertinimo**.**

**🞎** Vaikas, kurių abu tėvai yra netekę 60–100 procentų darbingumo. Pateikiu (pažymėti):

 🞎 Tėvo (globėjo) neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos pažymą,

 🞎 Motinos (globėjos) neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos pažymą.

**🞎** Vaikas, kuris auga šeimoje, auginančioje vaiką, kuriam nustatytas sunkus neįgalumo lygis. Pateikiu (pažymėti):

 🞎 Neįgalumo lygio pažymą.

**🞎** Vaikas našlaitis, vaikas turi tik vieną iš tėvų (vienas iš tėvų yra miręs, dingęs be žinios, kai vaiko gimimo liudijime nenurodytas vaiko tėvas. Pateikiu (pažymėti):

 🞎 Mirties liudijimą,

 🞎 Pažymą apie vieno iš tėvų dingimą,

 🞎 Vaiko gimimo liudijimą.

**🞎** Vaikas iš šeimos, kurioje tėvai augina tris ir daugiau vaikų. Pateikiu (pažymėti):

 🞎 Seniūnijos pažymą apie šeimos sudėtį.

**🞎** Vaikai, kurių vienas iš tėvų (globėjų) atlieka karo tarnybą Pateikiu (pažymėti):

 🞎 Pažymą apie karo tarnybos atlikimą.

**🞎** Įvaikintas / globojamas 2–5 metų vaikas. Pateikiu (pažymėti):

 🞎 Pažymą.

🞎Vaikams, kurių vienas iš tėvų (globėjų) dirba ikimokyklinio arba priešmokyklinio ugdymo grupės auklėtoju toje pačioje švietimo įstaigoje. Pateikiu (pažymėti):

 🞎 Pažymą apie darbovietę ir pareigas.

**Informacinius pranešimus pageidauju gauti (pažymėti vieną pasirinkimą):**

🞎 paštu 🞎 elektroniniu laišku, 🞎 trumpąja žinute (SMS).

**Patvirtinu, kad esu informuotas (-a)** (pažymėti):

🞎 tėvai (globėjai), gavę pranešimą apie skirtą vietą Švietimo įstaigoje, per 10 kalendorinių darbo dienų patvirtina apie vaiko atvykimą, pasirašydami sutartį.

🞎 Nepasirašius sutarties, nepranešus apie neatvykimą pateisinančias priežastis ir nepateikus reikiamų dokumentų (per nustatytą 10 kalendorinių darbo dienų terminą) iki birželio 1 d. sutartis nesudaroma – vaikas netenka vietos švietimo įstaigoje. Vaiko vieta priimamų vaikų sąraše ir laukiančių vaikų sąrašuose neišsaugoma.

🞎 Sudarius sutartį ir vaiką priėmus į pirmą pageidaujamą Švietimo įstaigą (I pasirinkimą), vaikas automatiškai bus išbraukiamas iš antros pageidaujamos Švietimo įstaigos (II pasirinkimo) pageidaujančių lankyti vaikų sąrašo.

Sutinku, kad prašyme nurodyti tėvų (globėjų) ir jų vaikų (globotinių) duomenys, jų atitikimo oficialiuose registruose esantiems duomenims nustatymo tikslu, būtų patikrinti Gyventojų registre siekiant įgyvendinti prašymą ir užtikrinti viešą interesą ugdymo paslaugų teikimui vadovaujantis Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka.

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

 (parašas) (vieno iš tėvų (globėjų) vardas, pavardė)

Prašymo gavimo patvirtinimas

 (pildo Švietimo įstaigos duomenų bazės tvarkytojas ar Savivaldybės duomenų bazės tvarkytojas)