|  |  |
| --- | --- |
|  | Molėtų rajono savivaldybės vaikų priėmimo į  ikimokyklinio ugdymo grupes tvarkos aprašo  priedas |

**(**Pavyzdinė prašymo dėl priėmimo į ikimokyklinio ugdymo grupę forma)

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

(*pareiškėjo vardas ir pavardė*)

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

(*gyvenamosios vietos adresas, telefonas, el. paštas*)

Molėtų r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Direktoriui                         (*ugdymo įstaigos pavadinimas*)

**PRAŠYMAS DĖL PRIĖMIMO Į IKIMOKYKLINIO UGDYMO GRUPĘ**

20\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_

Prašau priimti mano sūnų / dukterį / globotinį (-ę) / įvaikį (-ę) *(reikalingą pabraukti)*\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, gimusį (-ią) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(vaiko vardas ir pavardė, gimimo data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, gyvenantį (-čią) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(deklaruotos gyvenamosios vietos adresas)*

nuo 20\_\_\_ m.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ d. į Molėtų r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(*ugdymo įstaigos pavadinimas*)

ikimokyklinio ugdymo grupę. Nesant vietų pageidaujamoje ugdymo įstaigoje, kita arčiausiai gyvenamosios vietos esanti ugdymo įstaiga, kurią pageidautume lankyti yra

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

(*ugdymo įstaigos pavadinimas*)

TURIME TEISĘ Į PIRMUMĄ PAGAL ŠIUOS KRITERIJUS *(pažymėti visus tinkamus variantus)*:

* Asmuo, turintis sunkių judėjimo ir atramos funkcijos sutrikimų.
* Asmuo, kurio bent vienas iš tėvų turi sunkių judėjimo ir atramos funkcijos sutrikimų.
* Įvaikintas asmuo, globotinis, rūpintinis.
* Asmuo, turintis didelių ar labai didelių specialiųjų ugdymosi poreikių.
* Asmuo, kurio gyvenamoji vieta deklaruota savivaldybės suteiktame socialiniame būste.
* Asmuo, kurio broliai / seserys prašymo pateikimo metu jau mokosi toje įstaigoje.
* Asmuo, kurio bent vienas iš tėvų pedagoginis darbuotojas, dirbantis toje įstaigoje.
* Asmuo, kurio tėvai patenka į savivaldybės tarybos sprendimu patvirtintą trūkstamų specialistų pritraukimo į savivaldybės viešąsias ir biudžetines įstaigas programą.

PRIDEDAMOS PIRMUMO TEISĘ PATVIRTINANČIŲ DOKUMENTŲ KOPIJOS:

1.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Informacinius pranešimus pageidauju gauti (pažymėti vieną pasirinkimą):

□ elektroniniu laišku, □ trumpąja žinute (SMS).

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

□ Tėvai (globėjai, įtėviai), gavę pranešimą apie skirtą vietą Švietimo įstaigoje, per 10 kalendorinių dienų patvirtina apie vaiko atvykimą, pasirašydami sutartį.

□ Nepasirašius sutarties, nepranešus apie neatvykimą pateisinančias priežastis (per nustatytą 10 kalendorinių dienų terminą), sutartis nesudaroma – vaikas netenka vietos švietimo įstaigoje. Vaiko vieta priimamų vaikų sąraše ir laukiančių vaikų sąrašuose neišsaugoma.

Sutinku, kad prašyme nurodyti tėvų (globėjų, įtėvių) 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*)                                                                 (*pareiškėjo vardas ir pavardė*)