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

(vieno iš teisėtų vaiko atstovų vardas ir pavardė)

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

(vaiko gyvenamosios vietos adresas)

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

(telefonas, elektroninis paštas)

Panevėžio Vytauto Žemkalnio gimnazijos

direktoriui

**PRAŠYMAS PRIIMTI VAIKĄ Į PANEVĖŽIO VYTAUTO ŽEMKALNIO**

**GIMNAZIJOS I-ĄJĄ (9) KLASĘ**

2020 m. ................................... mėn. .......... d.

Panevėžys

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

(pabraukti)

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

(vaiko vardas ir pavardė, asmens kodas)

nuo 2020 m. rugsėjo 1 d. į Panevėžio Vytauto Žemkalnio gimnazijos I-ąją (9) klasę.

Pageidautume mokytis: scenos menų (**šokio**) klasėje ar vizualiojo meno (**dailės**) klasėje (pabraukti)

Dorinis ugdymas (tikyba, etika) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(įrašyti)

1-oji užsienio kalba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(įrašyti)

2-oji užsienio kalba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (įrašyti)

Pateikiami dokumentai:

* Vaiko asmens dokumento (gimimo liudijimo, paso ar tapatybės kortelės) kopija.
* Mokyklos anspaudu ir mokyklos vadovo parašu patvirtinta pažyma apie I pusmečio (ar trimestrų) mokymosi pasiekimus.
* Pažymėjimas (baigus pagrindinio ugdymo I dalį) ir jo kopija.
* 2 nuotraukos (3x4, pateikiama iki rugsėjo 1 d.)
* Pažymos apie brolius, seseris, kurie mokosi gimnazijoje, lankomus neformaliojo švietimo būrelius (dailės, šokio, muzikos, teatro).
* Pažymos dėl specialiųjų poreikių įvertinimo ir specialiojo ugdymo skyrimo.
* Kiti dokumentai
* *Sutinku*
* *Nesutinku*

*(pažymėti pasirinktą variantą), kad informacija apie priėmimą į mokyklą būtų teikiama prašyme nurodytu telefonu ar (ir) el.paštu*

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

(parašas) (vieno iš teisėtų vaiko atstovų vardas ir pavardė)