

\_\_\_\_\_

(vieno iš tėvų arba globėjų vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_

(namų adresas)

\_\_\_\_\_

( telefonas, el. paštas)

\_\_\_\_\_

(deklaruojamoji vieta)

Panevėžio r. Dembavos lopšelio-darželio „Smalsutis“  
Direktorei  
Dainai Murauskienei

## **PRAŠYMAS DĖL PRIĖMIMO Į IKIMOKYKLINIO UGDYMO GRUPĘ**

20.....m.....mėn. ....d.

Prašau priimti mano sūnų, dukrą.....  
(reikalingą pabraukti) (vardas, pavardė)

gimusį(-ią)..... į ikimokyklinio ugdymo grupę nuo.....  
(data) (data)

Pažymiu, kad vaikas turi pirmumo teisę dėl teikiamų prioritetų (reikiamą pažymėti):

1. vaikas turi negalią ar specialiųjų ugdymosi poreikių;
2. brolis ar sesuo lanko tą pačią ugdymo įstaigą;
3. vaikas auga su vienu iš tėvų;
4. vaikas iš šeimos, priskiriamos socialiai remtinų šeimų grupei;
5. vaikas iš šeimos, auginančios 3 ir daugiau vaikų, kurie mokosi pagal ikimokyklinio, priešmokyklinio, pradinio, pagrindinio ir/ar vidurinio ugdymo programas;
6. vaikas, kurio vienas iš tėvų (globėjų) yra mokinys ar studentas ir mokosi nuolatinį studijų skyriuje;
7. vaikas, kurio vienam iš tėvų (globėjų) nustatytas 0–55 procentų darbingumo lygis.

\_\_\_\_\_

(parašas)

\_\_\_\_\_

(Vardas, pavardė)