..........................................................................................................

(prašymą pateikiančio asmens vardas ir pavardė)

.........................................................................................................

(namų adresas)

.........................................................................................................

(telefono numeris)

........................................................................................................

(el. pašto adresas)

Volungės darželio-mokyklos

Direktoriui

**PRAŠYMAS**

**DĖL PRIEŠMOKYKLINIO UGDYMO SUTARTIES SUDARYMO**

20 m. ......................... ........d

Vilnius

Prašau leisti mano dukrai/sūnui/ globotiniui...................................................................................

(vardas, pavardė)

gimusiam(-iai) .............m. ........................ ............d. ugdytis pagal priešmokyklinio ugdymo programą nuo 20 m. rugsėjo 1d.

*Įrašyti tinkamą:*

..............................., kad mokyklos įgalioti atstovai galėtų tvarkyti asmens duomenis,

*Sutinku / nesutinku*

reikalingus ugdymo proceso organizavimui ir ............................................, kad iš Vilniaus miesto

*neprieštarauju / prieštarauju*

gyventojų registro būtų išimamos atitinkamos pažymos (apie gyvenamąją vietą ar šeimos sudėtį).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (parašas) (vardas, pavardė)