

_____ (asmens VARDAS, PAVARDĖ)

Tel. nr. _____

_____ (adresas)

El. pašto adresas _____

Vilkaviškio „Aušros“ gimnazijos Direktoriui

**PRAŠYMAS
DĖL PRIĖMIMO Į GIMNAZIJĄ**

_____ (data)

Prašau priimti _____ ,
(mokinio VARDAS, PAVARDĖ)

gim. _____ mokytis Vilkaviškio „Aušros“ gimnazijoje pagal **vidurinio ugdymo programą**,
(gimimo data)

į _____ klasę nuo 2019 m. rugsėjo 1 d.

Sūnus (dukra) mokėsi _____
(nurodyti mokyklos pavadinimą, klasę, klasės raidę (jeigu buvo))
_____, _____ klasėje.

Mokėsi užsienio kalbas: _____ _____
(I kalba – privaloma) (II kalba – pasirenkamoji)

Mokysis dorinį ugdymą (*pabraukti*): tikyba / etiką.

Informacija dėl mokinio pavėžėjimo į gimnaziją ir namo _____

Pridedami dokumentai:

_____ Vieno iš tėvų (rūpintojų) parašas

_____ (vardas, pavardė)