

(asmens VARDAS, PAVARDĖ)

(ADRESAS)

Tel. nr.

El. pašto adresas

Vilkaviškio „Aušros“ gimnazijos Direktoriui

**PRAŠYMAS
DĖL PRIĖMIMO Į GIMNAZIJĄ**

(data)

Prašau priimti

(mokinio VARDAS, PAVARDĖ)

gim.
(gimimo data)

mokytis Vilkaviškio „Aušros“ gimnazijoje pagal **vidurinio**

ugdymo programą į klasę nuo 2023 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:

(tikyba / etika)

Informacija dėl mokinio pavėžėjimo į gimnaziją ir namo

(jeigu gyvenate nuo mokyklos toliau kaip 3 km., įrašykite stotelės, iš kurios reikės pavėžėti mokinį, pavadinimą)

Vieno iš tėvų (rūpintojų) parašas

(Vardas, Pavardė)