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

(vardas, pavardė )

Gyvenamosios vietos adresas:................................................

Deklaruota gyvenamoji vieta..................................................

Tel..........................................................

Skuodo vaikų lopšelio-darželio direktoriui

**PRAŠYMAS**

**DĖL PRIĖMIMO Į LOPŠELIO-DARŽELIO**

**PRIEŠMOKYKLINIO UGDYMO GRUPĘ**

202 m. .................................. d.

Skuodas

Prašau priimti mano sūnų (dukrą)..........................................................

 (vardas, pavardė )

gimusį (gimusią )......................asm. kodas..................................................

į lopšelio-darželio priešmokyklinio ugdymo grupę nuo .................................

* vaikas, turintis specialiųjų ugdymosi poreikių;
* šeima priskiriama socialinės išmokas gaunančiai šeimų grupei;
* paskirtas privalomas ikimokyklinis ugdymas;
* daugiavaikė šeima;
* brolis ar sesuo lanko mūsų įstaigą;
* vienas iš tėvų turi negalią;
* vienas iš tėvų yra moksleivis arba studentas ir mokosi dieniniame skyriuje;
* tėvas atlieka tikrąją karinę tarnybą;
* lopšelio-darželio darbuotojo vaikas;
* tėvai dalyvauja Kvalifikuotų specialistų motyvavimo ir skatinimo dirbti Savivaldybės biudžetinėse ir viešosiose įstaigose programoje.

Gyvenamosios vietos atstumas daugiau negu 3 km nuo lopšelio-darželio

(pažymėti) X: taip ne

Garantuoju, kad pateikti duomenys yra teisingi.

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

 (parašas) ( vardas, pavardė )