

Centralizuoto vaikų priėmimo į Kauno miesto
savivaldybės įsteigtų biudžetinių švietimo
įstaigų ikimokyklinio ir priešmokyklinio
ugdymo grupės tvarkos aprašo
priedas
(Kauno miesto savivaldybės tarybos
2019 m. balandžio 30 d.
sprendimo Nr. T-183
redakcija)

(Prašymo formos pavyzdys)

(vieno iš tėvų (globėjų) vardas, pavardė)

(deklaruotos gyvenamosios vietos adresas)

(telefono numeris, elektroninio pašto adresas)

Kauno miesto švietimo įstaigos direktoriui

**PRAŠYMAS PRIIMTI VAIKĄ Į KAUNO MIESTO SAVIVALDYBĖS ĮSTEIGTOS
BIUDŽETINĖS ŠVIETIMO ĮSTAIGOS IKIMOKYKLINIO (PRIEŠMOKYKLINIO)
UGDYMO GRUPĘ**

20__ m. _____ d.

Kaunas

Prašau priimti mano vaiką (sūnų, dukterį) (globotinį, globotinę) _____

(vaiko vardas, pavardė, asmens kodas)

nuo 20__ m. _____ d. į (įrašyti įstaigos pavadinimą)

(I pasirinkimas) _____

lopšelio (darželio, priešmokyklinio ugdymo) grupę.

Pageidauju, kad vaikas būtų ugdomas taikant netradicinę ugdymo metodiką ar pedagoginę
sistemą _____

(nurodyti metodikos ar pedagoginės sistemos pavadinimą)

nuo 20__ m. _____ d. į (įrašyti įstaigos pavadinimą)

(II pasirinkimas) _____

lopšelio (darželio, priešmokyklinio ugdymo) grupę.

Pageidauju, kad vaikas būtų ugdomas taikant netradicinę ugdymo metodiką ar pedagoginę sistemą _____ .
(nurodyti metodikos ar pedagoginės sistemos pavadinimą)

Pirmenybė priimant vaiką į švietimo įstaigą (pažymėti ✓):

- ☐ brolis (broliai) ir (ar) sesuo (seserys) lanko šią švietimo įstaigą;
- ☐ rotuojamo (perkeliamo) kario vaikas, pasiūlytas Savivaldybės administracijos Švietimo skyriaus (karys rotuojamas (perkeliamas) iš kitos savivaldybės į Kauno miesto savivaldybę);
- ☐ įvaikintas arba globojamas vaikas;
- ☐ prieglobsčio prašytojo vaikas, pasiūlytas Savivaldybės administracijos Švietimo skyriaus;
- ☐ vaikui nustatytas neįgalumas ar žymūs vystymosi sutrikimai (sutrikęs intelektas, autizmas, aklumas ar silpnaregystė iki 0,3, kurtumas ar neprigirdimumas 41 dB, cerebrinis paralyžius ar kitas labai žymus judesio ir padėties sutrikimas);
- ☐ vaikas iš šeimos, priskiriamos socialiai remtinų šeimų grupei;
- ☐ vaikas iš šeimos, auginančios tris ir daugiau vaikų;
- ☐ vaikas, iš Kauno miesto savivaldybės iniciatyva likviduotos švietimo įstaigos.

-
- ☐ Patvirtinu, kad prašyme pateikta informacija yra teisinga.
 - ☐ Patvirtinu, kad susipažinau su informacija apie mano ir mano vaiko asmens duomenų tvarkymą.

(parašas)

(vieno iš tėvų (globėjų) vardas, pavardė)

Prašymo gavimo patvirtinimas

(pildo švietimo įstaigos Savivaldybės duomenų bazės tvarkytojas ar Savivaldybės duomenų bazės tvarkytojas)
