Centralizuoto vaikų priėmimo į Kauno miesto savivaldybės įsteigtų biudžetinių švietimo įstaigų ikimokyklinio ir priešmokyklinio ugdymo grupes 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)

_____