

Centralizuoto vaikų priėmimo  
į Radviliškio rajono savivaldybės  
švietimo įstaigų ikimokyklinio ir  
priešmokyklinio ugdymo grupės  
tvarkos aprašo priedas

\_\_\_\_\_

(prašymą teikiančio tėvo (globėjo) vardas, pavardė, asmens kodas)

\_\_\_\_\_

(deklaruotos gyvenamosios vietos adresas)

\_\_\_\_\_

(faktinės gyvenamosios vietos adresas)

\_\_\_\_\_

(telefono numeris, elektroninio pašto adresas)

\_\_\_\_\_

(Radviliškio rajono savivaldybės švietimo įstaigos direktoriui)

**PRAŠYMAS**

20\_\_ m. \_\_\_\_\_ d.

Prašau priimti mano sūnų (dukterį)/globotinį(-ę) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(vaiko vardas, pavardė, asmens kodas, gimimo data, deklaruotos ir faktinės gyvenamosios vietos adresai)

**(I pasirinkimas)** nuo 20\_\_ m. \_\_\_\_\_ d. į \_\_\_\_\_

(įstaigos pavadinimas)

- ikimokyklinio ugdymo grupę;
- priešmokyklinio ugdymo grupę (pasirinkimą žymėti X).

Pageidauju, kad vaikas būtų ugdomas grupėje, kurios darbo trukmė \_\_\_\_\_ val.

**(II pasirinkimas)** nuo 20\_\_ m. \_\_\_\_\_ d. į \_\_\_\_\_

(įstaigos pavadinimas)

- ikimokyklinio ugdymo grupę;
- priešmokyklinio ugdymo grupę (pasirinkimą žymėti X).

Pageidauju, kad vaikas būtų ugdomas grupėje, kurios darbo trukmė \_\_\_\_\_ val.

Vaiko gimtoji kalba \_\_\_\_\_.

Pažymiu teiginius, kuriais vadovaujantis vaikas į Įstaigą priimamas be eilės:

- vaikui Savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymu paskirtas (Vaiko gerovės komisijos siūlymu) privalomas ikimokyklinis ar priešmokyklinis ugdymas;
- vaikas einamaisiais metais pradėtas globoti ar įvaikintas;
- vaikas toje Įstaigoje lankė ikimokyklinio ugdymo grupę, todėl į priešmokyklinio ugdymo grupę priimamas be eilės.

Pažymiu teiginius, kuriais vadovaujantis turėtų būti suteikiama pirmumo teisė priimant vaiką į Įstaigą (žymėti X):

- vaikas, kuriam Savivaldybės švietimo ir sporto centro Pedagoginė psichologinė tarnyba nustatė specialiuosius ugdymosi poreikius;
- vaikas, kurį augina vienas iš tėvų (globėjų) (jeigu tėvai išsituokę, vienas iš tėvų miręs, teismo pripažintas dingusiu be žinios, teismo pripažintas neveiksnium, atlieka laisvės atėmimo bausmę laisvės atėmimo įstaigoje, vienam iš tėvų neterminuotai apribota tėvų valdžia, tėvystė iš viso nenustatyta);
- vaikas iš socialiai remtinai šeimos;
- vaikas iš šeimos, auginančios tris ir daugiau vaikų;
- vaikas, kurio vienas iš tėvų yra mokinys, studentas ir mokosi mokymo įstaigų dieniniame skyriuje;
- vaikas, kurio tėvas atlieka tikrąją karinę tarnybą;
- vaikas, kurio vienas iš tėvų yra pirmosios ar antrosios grupės invalidas;
- vaikas, kurio brolis ir(ar) sesuo lanko tą pačią Įstaigą.

Pridedu pirmumo teisę įrodančius dokumentus:

---

---

---

---

Vaiko turimi sutrikimai (žymėti X):

- elgesio ir emocijų;
- kalbos ir kalbėjimo;
- intelekto;
- regos;
- klausos;
- judesio ir padėties bei neurologiniai;
- įvairiapusiai raidos;
- kompleksiniai;
- kiti (įrašyti)\_\_\_\_\_.

Pageidauju, kad vaikas gautų kitas paslaugas (pasirinkti pažymint X):

- logopedo;
- specialiojo pedagogo;
- psichologo;
- socialinio pedagogo;
- judesio korekcijos pedagogo;
- masažuotojo.

Kito tėvo/mamos (globėjo(-os) duomenys \_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė, asmens kodas,

\_\_\_\_\_ *deklaruotos ir faktinės gyvenamosios vietos adresai, telefono numeris, elektroninio pašto adresas)*

Prašau informaciją apie vaiko priėmimą į Įstaigą pateikti (pasirinkti vieną būdą pažymint X):

- telefonu, numeriu \_\_\_\_\_;
- elektroniniu paštu, adresu(-ais)\_\_\_\_\_.
  
- Užtikrinu, kad prašyme pateikti duomenys yra teisingi.
- Sutinku, kad reikalingi duomenys būtų renkami automatiniu būdu.

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vieno iš tėvų (globėjų) vardas, pavardė)

**Prašymo gavimo patvirtinimas** \_\_\_\_\_

*(pildo švietimo įstaigos duomenų bazės tvarkytojas)*

*švietimo įstaigos duomenų bazės tvarkytojo vardas, pavardė, parašas, prašymo gavimo data*