Centralizuoto vaikų priėmimo į Kauno miesto

savivaldybės įsteigtas biudžetines mokyklas,

vykdančias ikimokyklinio ir priešmokyklinio

ugdymo programas, tvarkos aprašo

1 priedas

**(Prašymo priimti į mokyklos ikimokyklinę ar priešmokyklinę grupę forma)**

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

(vieno iš tėvų (įtėvių, globėjų) vardas, pavardė)

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

(deklaruotos gyvenamosios vietos adresas)

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

(telefono numeris, elektroninio pašto adresas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ direktoriui

(įrašyti mokyklos pavadinimą)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ direktoriui

(įrašyti mokyklos pavadinimą)

**PRAŠYMAS PRIIMTI Į IKIMOKYKLINĘ AR PRIEŠMOKYKLINĘ GRUPĘ**

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

Kaunas

Prašau priimti mano vaiką / globotinį (-ę) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vaiko vardas, pavardė, asmens kodas)

nuo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ į \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ir pageidauju, kad (įrašyti mokyklos pavadinimą)

vaikas būtų ugdomas taikant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (I pasirinkimas);

(ugdymo metodika)

nuo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ į \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ir pageidauju, kad (įrašyti mokyklos pavadinimą)

vaikas būtų ugdomas taikant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (II pasirinkimas).

Pateikiu dokumentus, kuriais remiantis turėtų būti teikiama pirmenybė priimant mano vaiką į švietimo įstaigą.

Pirmenybė teikiama *(pažymėti tinkantį atvejį)*:

󠄀 vaikams, kurių brolis ar sesuo lanko tą pačią švietimo įstaigą;

󠄀 rotuojamų (perkeliamų) karių vaikams (karys rotuojamas (perkeliamas) iš kitos savivaldybės į Kauno miesto savivaldybę);

󠄀 vaikams, kuriems reikalinga nuolatinė asmens sveikatos priežiūra (galioja švietimo įstaigose, kuriose teikiama tokia paslauga);

󠄀 vaikams, kuriems reikalinga nuolatinės asmens sveikatos priežiūros paslauga ir nuolatinė slauga (galioja švietimo įstaigose, kuriose teikiamos tokios paslaugos);

󠄀 vaikams, kuriems paskirtas privalomas ikimokyklinis ugdymas Kauno miesto savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymu;

󠄀 įvaikintiems arba globojamiems vaikams;

󠄀 prieglobsčio prašytojų vaikams;

󠄀 vaikams, kuriems 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) (pateikiama Pedagoginės psichologinės tarnybos rekomendacija ar gydytojų konsultacinės komisijos išvada);

󠄀 vaikams iš socialiai remtinų šeimų;

󠄀 vaikams iš šeimų, auginančių tris ir daugiau vaikų.

 Patvirtinu, kad prašyme pateikta informacija yra teisinga.

 Patvirtinu, kad esu susipažinęs (-usi) su priėmimo į ikimokyklinio ir priešmokyklinio ugdymo grupes tvarka.

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

(vieno iš tėvų (įtėvių, globėjų)

vardas, pavardė, parašas)

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