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

(mamos, tėvo, globėjo (rūpintojo) vardas, pavardė)

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

(gyvenamosios vietos adresas, telefonas)

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

## Gargždų lopšelio-darželio „Naminukas“

Direktorei Raimundai Mockuvienei

PRAŠYMAS

DĖL PRIĖMIMO Į PRIEŠMOKYKLINIO UGDYMO GRUPĘ IR PSICHOLOGO PASLAUGŲ SUTEIKIMO KVIETINIŲ SKYRIUJE

20... m.................................................d.

Gargždai

Prašau mano sūnų, dukrą...................................................................................,gimusį/ą ........................priimti nuo 20... m....................................d. į priešmokyklinio amžiaus vaikų ugdymo grupę. **Lankysime:  visą dieną ,  lankysime tik pusę dienos – 5,15 val. (reikalingą pabraukti).**

**Nuo 20... m. rugsėjo 1 d. renkuosi vaiko maitinimą:**

** 3 kartus per dieną: pusryčiai, pietūs, vakarienė;**

** 2 kartus per dieną: pusryčius ir pietus;**

** 2 kartus pietus ir vakarienę (reikalingą pažymėti X).**

**Pridedami dokumentai: (pažymi priimantis dokumentus darbuotojas: direktorius arba jo įgaliotas atstovas):**

1. Deklaracijos apie gyvenamąją vietą kopija: TAIP, NE

2. Vaiko gimimo liudijimo kopiją: TAIP, NE.

3. Pažyma apie gaunamą socialinę pašalpą: TAIP, NE.

4. Dokumentai, patvirtinantys dėl mokesčio už vaiko išlaikymą įstaigoje lengvatų: TAIP, NE

5. KITA:.......................................................................................................................................

Pareiškėja/s ..................... .........................................

(parašas) (Vardas, pavardė)

**SUTINKU**, KAD VAIKUI BŪTŲ TEIKIAMA MOMENTINĖ PSICHOLOGO PASLAUGA, ESANT BŪTINYBEI.

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

(parašas) (Vardas, pavardė)

**NESUTINKU**, KAD VAIKUI BŪTŲ TEIKIAMA MOMENTINĖ PSICHOLOGO PASLAUGA, ESANT BŪTINYBEI.

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

(parašas) (Vardas, pavardė)