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

(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

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

Gargždai

 Prašau mano sūnų, dukrą...................................................................................,gimusį/ą ........................priimti nuo 20.... m....................................d. į priešmokyklinio amžiaus vaikų ugdymo grupę. **Lankysime:  10.30 val. ,  lankysime tik pusę dienos – 5,15 val. (reikalingą pabraukite).**

**Nuo 20....**

**m. rugsėjo 1 d. renkuosi vaiko maitinimą (reikalingą pažymėti X):**

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

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

** 2 kartus pietus ir vakarienę.**

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

1. Deklaracijos apie gyvenamąją vietą kopija: TAIP, NE

2. Vaiko gimimo išrašo 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)