

Centralizuoto vaikų priėmimo į
švietimo įstaigas ugdytis pagal
ikimokyklinio ir priešmokyklinio
ugdymo programas tvarkos aprašo
1 priedas

(prašymą teikiančio asmens vardas, pavardė, asmens kodas)

(prašymą teikiančio asmens deklaruotos gyvenamosios vietos adresas)

(prašymą teikiančio asmens faktinės gyvenamosios vietos adresas)

(prašymą teikiančio asmens telefono numeris, elektroninio pašto adresas)

Radviliškio

(švietimo įstaigos pavadinimas)

direktoriui

PRAŠYMAS DĖL VAIKO PRIĖMIMO

(teikiamas I ir II priėmimo etapuose)

20 _____ m. _____ d.

(prašymo pateikimo data)

Prašau priimti mano vaiką (globotinį(-ę) / įvaikį(-ę) _____

(vaiko vardas, pavardė)

(vaiko asmens kodas, deklaruotos ir faktinės gyvenamosios vietos adresas(-ai))

nuo 20 _____ m. _____ mėn. _____ d. į

(I pasirinkimas)

(švietimo įstaigos pavadinimas)

(II pasirinkimas)

(švietimo įstaigos pavadinimas)

Pageidauju, kad vaikas būtų ugdomas grupėje, kurios ugdymo trukmė (tinkamą pabraukti):
4 val.; 9 val.; 4+9 val.; 9,5 val.; 4+9,5 val.; 10 val.; 4+10 val.; 10,5 val.; 4+10,5 val. 12 val.

Pirmenybę suteikiantys priėmimo kriterijai, kuriuos vaikas atitinka (tinkamus pažymėti):

☐ vaikas, kuriam Savivaldybės mero potvarkiu skirtas privalomas ikimokyklinis ugdymas (pateikiamas Savivaldybės mero potvarkis / kopija, kuriuo skirtas privalomas ikimokyklinis ugdymas švietimo įstaigoje, kuriai teikiamas Prašymas);

☐ vaikas, turintis sunkių judėjimo ir atramos funkcijos sutrikimų, ar vaikas, kurio bent vienas iš tėvų (kitų teisėtų vaiko atstovų) turi sunkių judėjimo ir atramos funkcijos sutrikimų, kai švietimo įstaiga, priskirta Savivaldybės teritorijoje pagal deklaruotą gyvenamąją vietą, nėra pritaikyta judėjimo negalią turintiems asmenims, ir Prašymas teikiamas į kitą Savivaldybės švietimo įstaigą, kuri atitinka jų fizinius poreikius (pateikiamas vaiko ar vieno iš tėvų (kitų teisėtų vaiko atstovų) turimus sunkius judėjimo ir atramos funkcijos sutrikimus įrodantis dokumentas / kopija);

☐ vaikas ir bent vienas iš jo tėvų (kitų teisėtų vaiko atstovų), gyvena ir gyvenamąją vietą deklaravę Savivaldybės švietimo įstaigai priskirtoje aptarnavimo teritorijoje, globojamas ar įvaikintas vaikas, kurio globėjai / tėviai, gyvenamąją vietą deklaravę Savivaldybės švietimo įstaigai priskirtoje aptarnavimo teritorijoje (pateikiama pažyma / kopija apie deklaruotą gyvenamąją vietą):

☐ įvaikintas vaikas, globotinis (išskyrus atvejus, kai laikinoji globa nustatoma tėvų (kitų teisėtų vaiko atstovų) prašymu) (pateikiamas teismo sprendimas / kopija);

☐ vaikas, dėl įgimtų ar įgytų sutrikimų turintis didelių ar labai didelių specialiųjų ugdymosi poreikių (pateikiama Pedagoginės psichologinės tarnybos pažyma / kopija dėl specialiojo ugdymosi ir (ar) švietimo pagalbos skyrimo);

☐ vaikas, kurio gyvenamoji vieta deklaruota Savivaldybės suteiktame socialiniame būste (pateikiama socialinio būsto nuomos sutartis / kopija);

☐ vaikas, kurio brolis ir (ar) sesuo (įbrolis ir (ar) įseserė) Prašymo pateikimo metu jau mokosi toje švietimo įstaigoje pagal ikimokyklinio, priešmokyklinio, pradinio ir (ar) pagrindinio ugdymo programą (pateikiama švietimo įstaigos pažyma / kopija);

☐ pedagoginių darbuotojų, dirbančių toje švietimo įstaigoje, vaikas (pateikiama darbovietės pažyma / kopija);

☐ darbuotojų, kurie patenka į Savivaldybės tarybos sprendimu patvirtintą Trūkstančių specialistų pritraukimo į Savivaldybės viešąsias ir biudžetines įstaigas programą, vaikas (pateikiama darbovietės pažyma / kopija);

☐ vaikas, dėl ugdymosi vietų trūkumo Savivaldybės švietimo įstaigoje, kurios aptarnavimo teritorijoje gyvena, tėvų (kitų teisėtų vaiko atstovų) prašymu Savivaldybės mero įgalioto darbuotojo nukreiptas į kitą artimiausią Savivaldybės švietimo įstaigą, vykdančią ikimokyklinio / priešmokyklinio ugdymo programą, turinčią laisvą ugdymosi vietą (pateikiamas Savivaldybės mero įgalioto darbuotojo nukreipimas / kopija).

Kito tėvo / mamos / kito teisėto vaiko atstovo duomenys _____
(vardas, pavardė)

(asmens kodas, telefono numeris, elektroninio pašto adresas, deklaruotos, faktinės gyvenamosios vietos adresas)

- ☐ Sutinku, kad vaikas būtų ugdomas lietuvių kalba.
- ☐ Sutinku, kad duomenys iš kitų valstybinių registrų būtų gauti automatinio būdu.
- ☐ Patvirtinu, kad Prašyme pateikti duomenys yra teisingi.

(parašas)

(prašymą teikiančio asmens vardas, pavardė)

Prašymo gavimo patvirtinimas:
(pildo švietimo įstaigos IS administratorius)

(švietimo įstaigos IS administratoriaus vardas, pavardė, parašas, prašymo gavimo data, laikas)

Centralizuoto vaikų priėmimo į švietimo
įstaigas ugdytis pagal ikimokyklinio
ir priešmokyklinio ugdymo programas
tvarkos aprašo
2 priedas

(prašymą teikiančio asmens vardas, pavardė, asmens kodas)

(prašymą teikiančio asmens deklaruotos gyvenamosios vietos adresas)

(prašymą teikiančio asmens faktinės gyvenamosios vietos adresas)

(prašymą teikiančio asmens telefono numeris, elektroninio pašto adresas)

Radviliškio

(švietimo įstaigos pavadinimas)

direktoriui

PRAŠYMAS DĖL VAIKO PRIĖMIMO
(teikiamas papildomo priėmimo laikotarpiu)

20 _____ m. _____ d.
(prašymo pateikimo data)

Prašau priimti mano vaiką (globotinį(-ę) / įvaikį(-ę) _____

(vaiko vardas, pavardė)

(vaiko asmens kodas, deklaruotos ir faktinės gyvenamosios vietos adresas(-ai))

nuo 20 _____ m. _____ mėn. _____ d. į

(švietimo įstaigos pavadinimas)

Pageidauju, kad vaikas būtų ugdomas grupėje, kurios ugdymo trukmė (tinkamą pabraukti):
4 val.; 9 val.; 4+9 val.; 9,5 val.; 4+9,5 val.; 10 val.; 4+10 val.; 10,5 val.; 4+10,5 val. 12 val.

Pirmenybę suteikiantys priėmimo kriterijai, kuriuos vaikas atitinka (tinkamus pažymėti):

☐ vaikas, kuriam Savivaldybės mero potvarkiu skirtas privalomas ikimokyklinis ugdymas (pateikiamas Savivaldybės mero potvarkis / kopija, kuriuo skirtas privalomas ikimokyklinis ugdymas švietimo įstaigoje, kuriai teikiamas Prašymas);

☐ vaikas gyvena ir gyvenamąją vietą deklaravęs Savivaldybės teritorijoje (pateikiama pažyma / kopija apie deklaruotą gyvenamąją vietą):

☐ vaikas, kurį augina vienas iš tėvų (kitų teisėtų vaiko atstovų) (jeigu kitas yra miręs, teismo pripažintas dingusiu be žinios ar nežinia kur esančiu, teismo pripažintas neveiksnium arba teismo sprendimu apribotos tėvystės teisės) (pateikiama pažyma / kopija, patvirtinanti šeimos sudėtį, teismo sprendimas / kopija);

☐ vaikas su negalia ar vaikas, kurio vienas arba abu tėvai (kiti teisėti vaiko atstovai) yra asmenys su negalia (pateikiamas asmens su negalia pažymėjimas / kopija);

☐ dvynukai, trynukai ir kiti daugiavausio gimimo vaikai (pateikiama pažyma / kopija, patvirtinanti šeimos sudėtį);

☐ vaikas iš daugiavaikės šeimos (pateikiama patvirtinanti šeimos sudėtį);

☐ vaikas, kurio brolis ir (ar) sesuo (įbrolis ir (ar) įseserė) Prašymo pateikimo metu jau ugdosi toje švietimo įstaigoje (pateikiama švietimo įstaigos pažyma / kopija);

☐ vaikas, kuris buvo ugdomas švietimo įstaigoje pagal ikimokyklinio ugdymo programą (buvo sudaryta mokymosi sutartis) ir pageidauja tęsti ugdymąsi pagal priešmokyklinio ugdymo bendrąją programą toje pačioje švietimo įstaigoje;

☐ užsienio valstybių diplomatinio korpuso darbuotojo, dirbančio Lietuvos Respublikoje esančiose diplomatinėje atstovybėje, Lietuvos Respublikos diplomatinio korpuso darbuotojo, sugrįžusio iš darbo užsienyje gyventi į švietimo įstaigai priskirtą aptarnavimo teritoriją, ir Lietuvos Respublikos krašto apsaugos sistemos profesinės karo tarnybos kario, perkeltą gyventi į švietimo įstaigai priskirtą aptarnavimo teritoriją, vaikas (pateikiama darbovietės pažyma / kopija);

☐ reemigrantų vaikas, kurio tėvai buvo deklaravę išvykimą iš Lietuvos, tačiau apsisprendė grįžti gyventi į Lietuvą ir nuo grįžimo į Lietuvą nesimokė pagal jokią ugdymo programą Lietuvos Respublikos teritorijoje (pateikiama išsideklaravimo iš Lietuvos pažyma / kopija ir vaiko mokymosi užsienyje pasiekimų pažyma / kopija).

☐ pedagoginio darbuotojo, dirbančio toje švietimo įstaigoje, vaikas (pateikiama darbovietės pažyma / kopija).

Kito tėvo / mamos / kito teisėto vaiko atstovo duomenys _____
(vardas, pavardė)

(asmens kodas, telefono numeris, elektroninio pašto adresas, deklaruotos, faktinės gyvenamosios vietos adresai)

- ☐ Sutinku, kad vaikas būtų ugdomas lietuvių kalba.
- ☐ Sutinku, kad duomenys iš kitų valstybinių registrų būtų gauti automatiniu būdu.
- ☐ Patvirtinu, kad Prašyme pateikti duomenys yra teisingi.

(parašas)

(prašymą teikiančio asmens vardas, pavardė)

Prašymo gavimo patvirtinimas:
(pildo švietimo įstaigos IS administratorius)

(švietimo įstaigos IS administratoriaus vardas, pavardė, parašas, prašymo gavimo data, laikas)

Centralizuoto vaikų priėmimo į švietimo
įstaigas ugdytis pagal ikimokyklinio
ir priešmokyklinio ugdymo programas
tvarkos aprašo
3 priedas

(prašymą teikiančio asmens vardas, pavardė)

(prašymą teikiančio asmens deklaruotos gyvenamosios vietos adresas)

(prašymą teikiančio asmens faktinės gyvenamosios vietos adresas)

(prašymą teikiančio asmens telefono numeris, elektroninio pašto adresas)

Radviliškio rajono savivaldybei

**PRAŠYMAS DĖL NUKREIPIMO
Į KITĄ ARTIMIAUSIĄ SAVIVALDYBĖS ŠVIETIMO ĮSTAIGĄ**

20____-____-____
(prašymo pateikimo data)

Prašau dėl ugdymosi vietų trūkumo _____,
(švietimo įstaigos pavadinimas)

kurio (-ios) aptarnavimo teritorijoje gyvenu ir esame deklaravę gyvenamąją vietą, mano vaiką

(vaiko vardas, pavardė, gimimo data, faktinės gyvenamosios vietos adresas)

(vaiko deklaruotos gyvenamosios vietos adresas)

nukreipti į kitą artimiausią savivaldybės švietimo įstaigą, vykdančią ikimokyklinio / priešmokyklinio
ugdymo programą, turinčią laisvų ugdymosi vietų.
(reikalingą programą pabraukti)

prašymą teikiančio asmens parašas vardas, pavardė
