

\_\_\_\_\_

(vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_

(gyvenamoji vieta)

\_\_\_\_\_

(telefonas)

Šiaulių Salduvės progimnazijos  
Direktoriui

**PRAŠYMAS DĖL PRIĖMIMO Į PRIEŠMOKYKLINIO UGDYMO GRUPĘ**

20 \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Šiauliai

Prašyčiau priimti mano sūnų/duką \_\_\_\_\_,  
gimusį(-ią) \_\_\_\_\_, nuo 20 \_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_ d. į  
Jūsų vadovaujamos progimnazijos Priešmokyklinio ugdymo grupę.

PRIDEDAMA:

1. Medicininiai dokumentai
2. Asmens dokumento (gimimo liudijimo, paso, tapatybės kortelės) kopija
3. Kita (įrašyti) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(parašas)

\_\_\_\_\_

(vardas, pavardė)

## ŠIAULIŲ SALDUVĖS PROGIMNAZIJA

Mokslo metai

Kelinta klasė

Gimtoji kalba

Atvykimo į mokyklą data

Ugdymo įstaigos, iš kurios atvyko, pavadinimas:

Sveikatos sutrikimai

**Sutinku/nesutinku**, kad mano sūnus/dukra būtų patikrintas(-a) mokyklos logopedo.

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė)