

---

(pareiškėjo vardas ir pavardė)

---

---

(gyvenamosios vietos adresas, telefonas, el. paštas)

Kauno r. Garliavos Juozo Lukšos gimnazijos  
direktoriui Vidmantui Vitkauskui

**PRAŠYMAS DĖL PRIĖMIMO Į KAUNO R. GARLIAVOS JUOZO LUKŠOS GIMNAZIJĄ  
MOKYTIS PAGAL PAGRINDINIO UGDYMO PROGRAMĄ**

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

Kauno rajonas

Prašau priimti mano sūnų / dukterį / globotinį(ę) / įvaikį(ę) *(reikalingą pabraukti)* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, gimusi(ą) \_\_\_\_\_,

*(vaiko vardas ir pavardė, gimimo data)*

gyvenanti(ą) \_\_\_\_\_

*(deklaruotos gyvenamosios vietos adresas)*

nuo 20\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_ d. į Kauno r. Garliavos Juozo Lukšos gimnazijos \_\_\_\_\_ klasę  
mokyti pagal pagrindinio ugdymo programą.

Nesant vietų ugdymo įstaigoje, kuri priskirta pagal deklaruotą gyvenamąją vietą, kita arčiausiai gyvenamosios  
vietos esanti ugdymo įstaiga, kurią pageidautume lankyti yra

---

*(ugdymo įstaigos pavadinimas)*

TURIME TEISĘ Į PIRMUMĄ PAGAL ŠIUOS KRITERIJUS *(pažymėti visus tinkamus variantus)*:

- Asmuo, turintis sunkių judėjimo ir atramos funkcijos sutrikimų.
- Asmuo, kurio bent vienas iš tėvų turi sunkių judėjimo ir atramos funkcijos sutrikimų.
- Įvaikintas asmuo, globotinis, rūpintinis.
- Asmuo, turintis didelių ar labai didelių specialiųjų ugdymosi poreikių.
- Asmuo, kurio gyvenamoji vieta deklaruota savivaldybės suteiktame socialiniame būste.
- Asmuo, kurio broliai / seserys prašymo pateikimo metu jau mokosi toje įstaigoje.
- Asmuo, kurio bent vienas iš tėvų pedagoginis darbuotojas, dirbantis toje įstaigoje.
- Asmuo, kurio tėvai patenka į savivaldybės tarybos sprendimu patvirtintą Trūkstančių specialistų pritraukimo į savivaldybės viešąsias ir biudžetines įstaigas programą.
- Asmuo, gyvenamąją vietą deklaravęs Mokyklai priskirtoje aptarnavimo teritorijoje.

PRIDEDAMOS PIRMUMO TEISĘ PATVIRTINANČIŲ DOKUMENTŲ KOPIJOS:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

---

(parašas)

---

(pareiškėjo vardas ir pavardė)

.....  
*Tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė*

.....  
*Adresas pagal gyvenamos vietos deklaraciją*

.....  
*Telefono nr., el. paštas*

Kauno r. Garliavos Juozo Lukšos gimnazijos  
Direktoriui Vidmantui Vitkauskui

**PRAŠYMAS  
DĖL MOKYMO KRYPTIES PASIRINKIMO**

20 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Garliava

Esant galimybei, pageidaučiau, kad mano sūnus/dukra/globotinis(ė)/įvaikis(ė) mokytųsi:

- |  |       |     |
|--|-------|-----|
| - STEAM (gamtamokslinės krypties) klasėje (pabraukti):                       | Taip. | Ne. |
| - IDKM (integruotos į mokomuosius dalykus anglų kalbos) klasėje (pabraukti): | Taip. | Ne. |
| - Bendrojo ugdymo klasėje be mokymo krypties (pabraukti):                    | Taip. | Ne. |

Mano sūnus/dukra/globotinis(ė)/įvaikis(ė) šiuo metu mokosi/mokėsi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(įrašyti ugdymo įstaigos pavadinimą ir klasę)*

Antroji užsienio kalba (pabraukti) vokiečių k; prancūzų k; rusų k. ....

Dorinis ugdymas (pabraukti) tikyba etika

Mokėsi pagal pritaikytą arba individualizuotą programą (pabraukti) Taip. Ne.

Kokių neformaliojo švietimo veiklų pageidautumėte gimnazijoje (įrašykite):

.....  
.....

.....  
*(parašas)*

.....  
*(vardas, pavardė)*