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

(tėvo (motinos, globėjo)vardas, pavardė)

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

(adresas, tel. Nr.)

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

Biržų „Saulės“ gimnazijos

Direktoriui

**PRAŠYMAS**

**DĖL PRIĖMIMO Į GIMNAZIJĄ**

202\_ - -

Biržai

 Prašau priimti mano dukrą / sūnų/ globotinį(ę) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (reikalingą pabraukti) (vardas, pavardė)

gim. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ į Biržų „Saulės“ gimnazijos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ klasę nuo 202\_ m. rugsėjo 1 d.

Sutinku, kad mano dukra / sūnus/globotinis(ė) (reikalingą pabraukti) pasirašytų priėmimo į gimnaziją sutartį.

Sutinku kad mano vaiko asmens duomenys būtų tvarkomi formaliojo ir neformaliojo švietimo, švietimo pagalbos ir švietimo stebėsenos tikslais.

Sutinku/nesutinku (reikalingą pabraukti), kad mano vaiko nuotraukos iš gimnazijos švenčių, olimpiadų ir kitų renginių būtų talpinamos gimnazijos stenduose, interneto svetainėje.

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

(parašas) (vardas, pavardė)