

---

(vardas, pavardė vieno iš tėvų (globėjų, rūpintojų))

---

(faktinės gyvenamosios vietos adresas, telefonas, elektroninis paštas)

Klaipėdos „Santarvės“ pagrindinės mokyklos  
direktorei Laimai Vaitonienei

**PRAŠYMAS  
LEISTI TĘSTI MOKYMAŠI**

201\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Klaipėda

Prašau leisti mano sūnui/dukrai \_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė, gimimo data, faktinės gyvenamosios vietos adresas)

---

tęsti mokymąsi Klaipėdos „Santarvės“ pagrindinės mokyklos \_\_\_\_\_ klasėje.

**MOKYKLOS IR TĖVŲ SUSITARIMAI:**

**Sutinku**  **Nesutinku**, kad mano vaikas būtų ugdomas pagal sporto ir sveikatos ugdymo elementus įgyvendinančioje klasėje (*pažymėti*);

**Sutinku**  **Nesutinku**, kad mano šeimos narių asmens duomenys būtų naudojami statistikos ir įstaigos administravimo tikslais (*pažymėti*);

**Sutinku**  **Nesutinku**, kad mano vaikas būtų apžiūrimas dėl asmens higienos, pedikuliozės ir niežų (*pažymėti*);

**Sutinku**  **Nesutinku** dalyvauti mokyklos organizuojamuose tyrimuose, pasiekimų vertinimuose (*pažymėti*)

**Sutinku**  **Nesutinku** leisti fotografuoti bei nuotrauką (portretą ar kitą atvaizdą) demonstruoti mokyklos stenduose, interneto svetainėje, taip pat spausdinti mokyklos metraštyje ar kituose mokyklą reprezentuojančiuose leidiniuose (*pažymėti*)

**Patvirtinu, kad Prašymas yra galutinis ir jame pateikta teisinga informacija:**

---

(parašas)

---

(vardas, pavardė)