

\_\_\_\_\_  
(Vardas, pavardė, gimimo data, asmens kodas)

\_\_\_\_\_  
(Faktinė ir deklaruota gyvenamoji vieta)

\_\_\_\_\_  
(Telefonas, elektroninio pašto adresas)

\_\_\_\_\_  
(Nepilnamečio mokinio tėvo/globėjo/rūpintojo vardas, pavardė, telefonas, elektroninio pašto adresas)

VSMC direktorei  
N. Kimso

**PRAŠYMAS  
DĖL PRIĖMIMO MOKYTIS VSMC (gimnazijoje)**

\_\_\_\_\_  
(data)

Vilnius

Prašau mane priimti mokytis į \_\_\_\_\_ klasę.

Mokymo būdas \_\_\_\_\_ Mokymosi laikas \_\_\_\_\_  
(kasdienis, neakivaizdinis, nuotolinis) (ryte, vakare)

Mokomoji kalba \_\_\_\_\_ Pageidaujama užsienio (pirmoji, antroji) kalba \_\_\_\_\_  
(lietuvių k., rusų k., lenkų k.)

Buvusios paskutinės ugdymo institucijos pavadinimas \_\_\_\_\_

Jeigu vidurinio ugdymo baigiamojoje klasėje buvote išbrauktas(a), nurodykite priežastį

**Patvirtinu, kad pateikti asmens duomenys ir mano išsilavinimo dokumentai atitinka tikrovę.**

\_\_\_\_\_  
(Parašas)

\_\_\_\_\_  
(Vardas, pavardė)

**Sutinku, kad mano asmens duomenys būtų tvarkomi mokymo tikslais.**

\_\_\_\_\_  
(Parašas)

\_\_\_\_\_  
(Vardas, pavardė)

**Esu tinkamai informuotas apie mano asmens duomenų tvarkymą. (Mokymo sutarties priedas)**

\_\_\_\_\_  
(Parašas)

\_\_\_\_\_  
(Vardas, pavardė)

**Esu tinkamai informuotas apie tai, kad suaugusiųjų vidurinio ugdymo institucijos pilnametis mokinys nėra apdraustas Privalomuoju sveikatos draudimu (PSD).**

\_\_\_\_\_  
(Parašas)

\_\_\_\_\_  
(Vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_  
(Vardas, pavardė, gimimo data, asmens kodas)

\_\_\_\_\_  
(Faktinė ir deklaruota gyvenamoji vieta)

\_\_\_\_\_  
(Telefonas, elektroninio pašto adresas)

VSMC direktorei  
N. Kimso

**PRAŠYMAS**  
**DĖL PRIĖMIMO MOKYTIS VSMC (gimnazijoje)**  
**TURINTIEMS VIDURINĮ IŠSILAVINIMĄ**

\_\_\_\_\_  
(data)

Vilnius

Prašau mane priimti mokytis į \_\_\_\_\_ klasę

Pasirinktas dalykas \_\_\_\_\_  
(nurodyti dalyką; dalyko kursą, dalyko modulį, pasirinktos kalbos lygmenį)

Mokymo laikas \_\_\_\_\_  
(ryte, vakare)

**Patvirtinu, kad pateikti asmens duomenys ir mano išsilavinimo dokumentai atitinka tikrovę.**

\_\_\_\_\_  
(Parašas)

\_\_\_\_\_  
(Vardas, pavardė)

**Sutinku, kad mano asmens duomenys būtų tvarkomi mokymo tikslais. (Mokymo sutarties priedas)**

\_\_\_\_\_  
(Parašas)

\_\_\_\_\_  
(Vardas, pavardė)

**Esu tinkamai informuotas apie mano asmens duomenų tvarkymą.**

\_\_\_\_\_  
(Parašas)

\_\_\_\_\_  
(Vardas, pavardė)