\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(adresas, telefono Nr., el. paštas )

Biržų r. Nemunėlio Radviliškio pagrindinės mokyklos

­Direktoriui

**PRAŠYMAS**

**DĖL VAIKO PRIĖMIMO Į ĮSTAIGĄ KARANTINO METU**

20 \_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mėn.\_\_\_\_\_ d.

Nemunėlio Radviliškis

Prašau mano sūnų / dukrą .....................................................................................,

*(vardas, pavardė, gimimo data)*

Nuo 2020 m. .......................................iki 2020 m. .........................................priimti į Biržų r. Nemunėlio Radviliškio pagrindinės mokyklos Ikimokyklinį skyrių ir suteikti ugdymo paslaugą.

Nurodau priežastis, dėl kurių vaikui yra reikalinga ši paslauga:

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

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

Tėvų (globėjų) darbovietės:

Motinos..................................................................................................................................................

Tėvo .......................................................................................................................................................

Atsakingai pareiškiu, kad:

* Vaikas neserga lėtinėmis ligomis, dėl kurių karantino laikotarpiu išduodamas nedarbingumo pažymėjimas;
* Vaikas negyvena kartu su asmenimis, vyresniais nei 60 m. amžiaus;
* Vaikas negyvena su asmenimis, kurie serga lėtinėmis ligomis.

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

*vieno iš tėvų, globėjų, rūpintojų vardas, pavardė, parašas*