

(prašymo savivaldybės e. sistemoje registracijos numeris)_____
(vieno iš tėvų ar globėjų vardas, pavardė)_____
(deklaruota gyvenamoji vieta, adresas)_____
(vieno iš tėvų elektroninio pašto adresas)_____
(vieno iš tėvų mob. telefonas)_____
(mokinio mob. telefonas)Mykolo Biržiškos gimnazijos
Direktoriui**PRAŠYMAS**
Dalyvauti Mokinių žinių ir gebėjimų patikrinime_____
(data)
VilniusPrašyčiau leisti mano
(sūnui, dukteriai) (vardas, pavardė)gimusį(-sias) 20.... , **dalyvauti Mokinių žinių ir gebėjimų patikrinime** bei priimti į **I** klasę nuo 2021 m. rugsėjo 1 d.Iki šiol mokėsi
(mokyklos pavadinimas)
..... klasėje.**Pasirenkami dalykai:**Dorinis ugdymas
(tikyba ar etika)

II užsienio kalba

Priedami dokumentai:

Eil. Nr.	Priedamo dokumento pavadinimas	Pažymėti (✓)
1.	Mokyklos pažyma, patvirtinanti I pusmečio (ar II trimestro) įvertinimus	
2.	2019–2020 m. m. ir iki kovo 31 d. įvykusių 2020–2021 m. m. miesto, šalies ar tarptautinių olimpiadų, konkursų laureatų ir nugalėtojų diplomų (I–III vietos) kopijos	

Brolis/sesuo mokosi/ėsi Mykolo Biržiškos
(vardas, pavardė)
gimnazijoje metais.**Sutinku**, kad duomenų valdytojas – Vilniaus Mykolo Biržiškos gimnazija – tvarkytų mano sūnaus/dukros ir mano asmens duomenis priėmimo į gimnaziją tikslams......
(vieno iš tėvų ar globėjų parašas).....
(vardas, pavardė)