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

**Pareiškėjo (tėvo/motinos/globėjo) vardas, pavardė, gimimo data**

Заявитель (законные представители ребенка) имя, фамилия, дата рождения

Ім'я, фамілія, дата народження заявника (батько / мати / опікун).

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

**Vaiko, tėvo/motinos/globėjo faktinės gyv.vietos adresas, mobilaus tel. nr. Lietuvoje, el. paštas**

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей), номер телефона в Литве, адрес эл. почты

Адреса проживання дитини, батька / матері / опікуна, мобільний телефон y Литві, e. адреса.

**PRAŠYMAS**

Заявление

Заява

**DĖL VAIKO PRIĖMIMO Į VILNIAUS MIESTO ŠVIETIMO ĮSTAIGŲ IKIMOKYKLINIO IR PRIEŠMOKYKLINIO UGDYMO GRUPES**O приёме ребёнка в дошкольные учреждения города Bильнюса

Про прийом дитини до дошкільних закладів міста Вільнюса

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data

Дата

| **Vaiko vardas /** имя ребёнка / ім'я дитини |  |
| --- | --- |
| **Vaiko pavardė /** фамилия ребенка / прізвище дитини |  |
| **Vaiko gimimo data /** дата рождения ребенка(г.м. д.) / дата народження дитини |  |
| **Gimtoji kalba /** родной язык / рідна мова |  |
| **Pageidaujama ugdomoji kalba /**  предпочитаемый язык обучения / бажана мова навчання |  |
| **Įstaigų pavadinimai (Nurodykite iki 5 įstaigų)** / название учреждений ( укажите название учреждений (макс. 5). / назва бажаючих закладів ( вкажіть назву закладів (макс. 5)). | 1.  2.  3.  4.  5. |

Pareiškėjo parašas / подпись заявителя / підпис заявника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_