

*Vardenis Pavardenis*

(vardas, pavardė)

00000000000

(asmens kodas)

*Vilniaus r. Miško km. Liepos g. 42-16*

(namų adresas)

+37000000000

(telefono numeris)

*Vilniaus r. Nemenčinės Gedimino gimnazijos direktoriui*

**PRAŠYMAS DALYVAUTI PAGRINDINIO UGDYMO PASIEKIMŲ PATIKRINIME**

2017-12-20

(data)

**Prašau 2018 m. leisti dalyvauti pagrindinio ugdymo pasiekimų patikrinime:**

<b>Eil. Nr.</b>	<b>Mokomojo dalyko pavadinimas</b>	<b>Pasirinkti</b>
1	Matematika	<i>Taip</i>
2	Lietuvių kalba ir literatūra	<i>Taip</i>

Sutinku, kad mano asmens duomenys būtų tvarkomi pagrindinio ugdymo pasiekimų patikrinimo organizavimo, vykdymo, vertinimo, rezultatų sutikrinimo stojant į kitas mokyklas tikslais.

Su pagrindinio ugdymo pasiekimų patikrinimo organizavimo ir vykdymo tvarkos aprašu, 2018 m. pasiekimų patikrinimo tvarkaraščiu ir dalyko vykdymo instrukcijomis susipažinau.

PRIDEDAMA:

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė)