Forma patvirtinta

Kauno miesto savivaldybės administracijos direktoriaus

2019 m. vasario 20 d.

įsakymu Nr. A-596

**PARAIŠKA DALYVAUTI TARPDISCIPLININIO ITIN GABIŲ MOKINIŲ UGDYMO PROGRAMOJE**

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

*(data)*

1. **Informacija apie pareiškėją**

|  |  |
| --- | --- |
| Juridinio asmens pavadinimas *(pildoma, jei paraišką teikia mokykla)* |  |
| Vieno iš tėvų (globėjo, rūpintojo) vardas, pavardė *(pildoma, jei paraišką teikia tėvai (globėjai, rūpintojai)* |  |
| Adresas ir pašto indeksas  |  |
| Telefonas, faksas |  |
| Elektroninis paštas |  |
| Kontaktinio asmens vardas, pavardė, telefonas, elektroninis paštas *(pildoma, jei paraišką teikia mokykla)* |  |

1. **Informacija apie mokinius, prašomus ugdyti pagal Tarpdisciplininio itin gabių mokinių ugdymo programą**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mokinio vardas, pavardė | Klasė (kurioje šiuo metu mokomasi) | Mokymosi vidurkis | Mokinio bendrasis intelekto koeficientas, įvertintas WASI testu (Wechslerio trumpąja intelekto skale) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

*(paraišką teikiantis asmuo) (parašas) (vardas ir pavardė)*