

Lapsevanem / seaduslik esindaja:

Eesnimi ja perekonnanimi: _____
Personal ID code: _____
Elukoht: _____
Phone: _____
E-mail: _____

Õpilane:

Eesnimi ja perekonnanimi: _____
Personal ID code: _____
Sünniaeg: _____
Eelmine kool (kui kohaldub): _____

Adressaat (kool):

Kooli nimi: _____
Address: _____
Direktor (kui teada): _____

AVALDUS KOOLI VASTUVÕTMISEKS

Palun võtta minu laps _____ Teie kooli vastu järgnevasse klassi:
_____ alates _____ õppeaastast.

Avalduse tüüp (märkige):

& 1. klassi vastuvõtmine & Kooli vahetamine (PGS § 28) & Üleminek teisest
haridussüsteemist & Muu: _____

Täiendavad andmed:

Soovitud õppekeel: _____
Lapse erivajadused / tugiteenused (kui on): _____
Eelmise kooli kontakt (vahetuse korral): _____

Olen tutvunud kooli kodukorra ja õppekavaga. Olen valmis esitama vajalikud lisadokumendid
(lapse tervisetõend, eelmise kooli väljavõte, jne) kooli poolt määratud tähtaegadel.

Annan nõusoleku isikuandmete töötlemiseks pursuant to GDPR-ile õppe-, kasvatus- ja
haldusotsuste eesmärgil.

Note: Lapsevanemal on õigus valida kool teeninduspiirkonnas (PGS § 7). Vahetuse korral võib kool nõuda direksiooni põhjendatud nõusolekut. Vastuvõtu konkreetne kord on Ministri määruses "Õpilase kooli vastuvõtmise üldised tingimused ja kord".

Date: _____ Place: _____

Allkiri: _____ Kuupäev: _____