

Lapsevanem / seaduslik esindaja:

Eesnimi ja perekonnanimi: _____
Isikukood: _____
Elukoht: _____
Telefon: _____
E-mail: _____

Õpilane:

Eesnimi ja perekonnanimi: _____
Isikukood: _____
Sünniaeg: _____
Eelmine kool (kui kohaldub): _____

Adressaat (kool):

Kooli nimi: _____
Aadress: _____
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 vastavalt GDPR-ile õppe-, kasvatus- ja
haldusotsuste eesmärgil.

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

Kuupäev: _____ Koht: _____

Allkiri: _____ Kuupäev: _____