



AVALDUS KOOLI ASTUMISEKS

Palun võtta minu laps vastu Adavere Põhikooli _____ klassi.

LAPSE ANDMED (TÄITA LOETAVALT TRÜKITÄHTEDEGA)

Eesnimi (-nimed)	Perekonnanimi (-nimed)
Isikukood _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Sugu <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> T
Sünniaeg (pp/kk/aaaa) _ _ _ _ _ _ _ _ _	Sünnikoht
Kooli astumise aasta (aaaa) _ _ _ _	Endine lasteaed või kool
Bussisõidusoodustuse vajadus <input type="checkbox"/> JAH Kaugus koolist: Kodupeatus: <input type="checkbox"/> EI	

LAPSE VANEMA/HOOLDAJA ANDMED (TÄITA LOETAVALT TRÜKITÄHTEDEGA)

Ema eesnimi (-nimed)		Isa eesnimi (-nimed)	
Ema perekonnanimi (-nimed)		Isa perekonnanimi (-nimed)	
Tänav	Maja/korter	Postiindeks	
Linn/alev/küla		Maakond	
Ema kontakttelefon/e-post			
Isa kontakttelefon/e-post			

Avaldaja kinnitab, et annab Adavere Põhikoolile nõusoleku isikuandmete töötlemiseks õpilase ja vanemaga suhtlemise ja efektiivse õppetöö tagamiseks. Adavere Põhikool ei avalda isikuandmeid kolmandatele isikutele, v.a. seadusest tulenevaid avalikustamise nõudeid. Isikuandmete töötlemise lõpetamine ning muutmine toimub seaduses ettenähtud korra alusel.

Kuupäev (pp/kk/aaaa) _ _ _ _ _ _ _ _ _	Allkiri
--	---------

TÄIDAB KOOL

Avaldusele lisatud <input type="checkbox"/> lapse isikut tõendava dokumendi koopia <input type="checkbox"/> tervisekaart <input type="checkbox"/> väljavõte õpilasraamatust <input type="checkbox"/> dokumendifoto	Direktori käskkirja number
	Kuupäev (pp/kk/aaaa) _ _ _ _ _ _ _ _ _
	Õpilasraamatu sissekande number