

AVALDUS KOOLI TEGUTSEMISKOHA VAHETAMISEKS Kuupäev _____

Palun minu laps _____ vastu võtta

Suure-Jaani Kooli _____ tegutsemiskohta ____. klassi alates _____
ja väljastada talle Suure-Jaani Kooli õpilaspilet.

Nõustun/ei nõustu (jooni alla õige) oma lapse nime ja foto avalikustamisega koolis toimuvate sündmuste kajastamisel kooli ametlikes infokanalites.

Põhjendus kooli tegutsemiskoha vahetamiseks _____

Lapse andmed (täita trükitähtedega)

Isikukood _____

Sünnikoht _____

Rahvus _____

Kodune keel _____

Isa _____

Ema _____

Eestkostja _____

Elukoht (täpne aadress, sh postii indeks) _____

Kust asub õppima (kooli tegutsemiskoht) _____

Kontaktandmed

Õpilase telefon/ e-post _____

Ema telefon _____ Isa telefon _____

Vanemate e-post _____

Nimi ja aadress, kellele edastada õpilast puudutavat informatsiooni

Märkused (õpilase tervise, erivajaduste kohta) _____

_____ lapsevanema allkiri

Taotlusega koos esitatud lisad	Tõmmata rist
Sisseastuja sünnitunnistuse koopia	
Õpilase tervisekaart	
Väljavõte õpilasraamatust	
Muu	