

Tapa Valla Gümnaasiumi direktorile

.....
(kuupäev)

TAOTLUS

Palun võtta minu laps Tapa Valla Gümnaasiumi klassi nimekirja alates

1. Lapse ees- ja perekonnanimi (trükitähtedega)

2. Isikukood

3. Elukoht

4. Kodune keel

5. Kust laps/õpilane kooli tuleb (kooli nimi)

6. Ema nimi, kontakttelefon ja E-post

6. Isa nimi, kontakttelefon ja E-post

Avaldusele on lisatud:

- ☐ Lapse sünnitunnistuse-, sünnitõendi- või rahvastikuregistri väljavõtte koopia.
- ☐ Lapsevanema või lapse seadusliku esindaja isikut tõendava dokumendi koopia.
- ☐ Lapse tervisekaart või tervisekaardi koopia (selle olemasolul).
- ☐ Väljavõte õpilasraamatust.

☐ Olen nõus, et minu lapse nimi ja/või foto avaldatakse seoses tunnustamistega kooli autahvilil või meediakanalites (kooli koduleht, ajaleht, facebooki kodulehel jms).

☐ Käesolevaga kinnitan, et minu poolt esitatud andmed on õiged ja annan nõusoleku juurdepääsuks minu/ minu alaealise lapse kohta kooli valduses olevale teabele kooli volitatud töötajatele.

☐ Luban Tapa Valla Gümnaasiumi volitatud töötajatel töödelda minu/ minu alaealise lapse isikuandmeid: isikut tuvastavad andmed; kontaktandmed; haridust kajastavad dokumendid; tervislikku seisundit kajastavad andmed (tervisekaart); õigusrikkumist kirjeldavad andmed; andmed vanema või seadusliku esindaja kohta.

☐ Palun väljastada minu lapsele õpilaspilet.

.....
(avalduse esitaja ees- ja perekonnanimi)

.....
(allkiri)