

Tapa Valla Gümnaasiumi direktorile

.....
(kuupäev)

TAOTLUS

Palun võtta minu laps Tapa Valla Gümnaasiumi lisaõppe õpilaste nimekirja alates

1. Lapse ees- ja perekonnanimi (trükitähtedega) _____

2. Isikukood _____

3. Elukoht _____

4. Kodune keel _____

5. Kust õpilane Kooli tuleb (kooli nimi) _____

6. Kaugus koolist (km) _____

7. Ema nimi, kontakttelefon ja e-post _____

8. Isa nimi, kontakttelefon ja e-post _____

Taotlusele on lisatud:

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

☐ Olen nõus, et minu lapse nimi ja/või foto avaldatakse seoses Kooli ürituste kajastamisega meedias.

☐ 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; õigusrikkumist kirjeldavad andmed; andmed vanema või seadusliku esindaja kohta.

☐ Palun väljastada minu lapsele õpilaspilet.

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

.....
(allkiri)