

Vinni-Pajusti Gümnaasiumi direktorile

AVALDUS

Palun minu laps vastu võtta Vinni-Pajusti Gümnaasiumi 1. klassi.

Enne õppis minu laps

lasteaias / kodus.

ANDMED LAPSE KOHTA

Õpilase ees- ja perekonnanimi

Isikukood

Sünnikoht

Kodune keel

ANDMED VANEMATE KOHTA:

ISA ees- ja perekonnanimi

Telefon, e-postiaadress

EMA ees- ja perekonnanimi

Telefon, e-postiaadress

Kodune aadress

AVALDUSELE LISATUD DOKUMENDID:

☐
☐
☐

isikut tõendava dokumendi koopia

koolivalmiduskaart lasteaiast

koolivälise nõustamiskomisjoni otsus

Annan nõusoleku, et minu lapsele osutatakse vajadusel esmatasandi tugiteenuseid (sotsiaalpedagoog, logopeed, eripedagoog, psühholoog).

Annan koolile nõusoleku avalikustada oma lapse isikuandmeid koolielu kajastamise eesmärgil kooli veebilehel, FB-s jt suhtlusvõrgustikes.

Kinnitan, et minu poolt esitatud andmed on õiged ja annan nõusoleku avaldusel olevate isikuandmete töötlemiseks seadusest lähtuvalt.

(lapsevanema allkiri ja kuupäev)

Kool kasutab avaldaja isikuandmeid sihipäraselt ja ei väljasta neid kolmandatele osapooltele v.a. seaduses ettenähtud juhul.