AVALDUS PIKAPÄEVARÜHMA ASTUMISEKS

_____

_____

_____

_____

_____

LAPSE ANDMED *(TÄITA LOETAVALT TRÜKITÄHTEDEGA)*

Eesnimi (-nimed)	Perekonnanimi (-nimed)
Isikukood |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	Sugu ☐ **P** ☐ **T**
Klass	Vastu võtta alates (pp/kk/aaaa) |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

LAPSE VANEMA/HOOLDAJA ANDMED *(TÄITA LOETAVALT TRÜKITÄHTEDEGA)*

Eesnimi (-nimed)		Perekonnanimi (-nimed)
Tänav	Maja/korter	Postiindeks
Linn/alev/küla		Maakond
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.

Vanem kohustub tasuma toiduraha õigeaegselt.

Kuupäev (pp/kk/aaaa) |__|__| |__|__| |__|__|__|__|	Allkiri

TÄIDAB KOOL

Direktori käskkirja number	Kuupäev (pp/kk/aaaa) |__|__| |__|__| |__|__|__|__|