UULU PÕHIKOOL

TAOTLUS KOOLI ASTUMISEKS

Palun võtta minu laps vastu Uulu Põhikooli _____ klassi.

LAPSE ANDMED (TÄITA TRÜKITÄHTEDEGA)

Eesnimi (-nimed)	Perekonnanimi (-nimed)
Isikukood |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|	Sünniaeg (pp/kk/aaaa) |____|____| |____|____| |____|____||____|____|
Aadress elanike registris:	
Tegelik elukoht:	

LAPSE VANEMA/HOOLDAJA ANDMED (TÄITA TRÜKITÄHTEDEGA)

Ema eesnimi (-nimed)	Isa eesnimi (-nimed)
Ema perekonnanimi (-nimed)	Isa perekonnanimi (-nimed)
Ema kontakttelefon	Isa kontakttelefon
Ema e-posti aadress	Isa e-posti aadress

Avaldaja kinnitab, et annab Uulu Põhikoolile nõusoleku isikuandmete töötlemiseks õpilase ja vanemaga suhtlemise ja efektiivse õppetöö tagamiseks. Uulu Põhikool ei avalda isikuandmeid kolmandatele isikutele, v.a. seadusest tulenevaid avalikustamise nõudeid. Isikuandmete töötlemise lõpetamine ning muutmine toimub seaduses ettenähtud korra alusel.

Märkida ristiga	JAH	EI
Luban kooli vastuvõtmisel avalikustada õpilase nime, fotosid ja õpilastöid kooli kodulehel, sotsiaalmeedias, stendidel, autahvlil, meediakanalites (kohalik ajaleht, Pärnu Postimees jne).		

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

TÄIDAB KOOL

Avaldusele lisatud (märkida ristiga)		Avalduse kooli esitamise kuupäev
	sisseastuja isikut tõendava dokumendi (selle puudumisel sünnitunnistuse või -tõendi) ametlikult kinnitatud ärakiri või väljavõte;	
	vanema isikut tõendava dokumendi ametlikult kinnitatud ärakiri või väljavõte;	Avalduse nr dokumendiregistris
	ametlikult kinnitatud väljavõte õpilase tervisekaardist selle olemasolul	
	väljavõte õpilasraamatust	