

Põlva Kooli direktorile

VASTUVÕTUTAOTLUS

Palun minu laps vastu võtta _____ klassi alates _____

Koolimaja tee 1 (Põlva)
Lina 21 (Põlva)
Kesk 25 (Põlva)

Mooste
Tilsi

Ahja
Vastse-Kuuste

ANDMED LAPSE KOHTA

EES- JA PEREKONNANIMI _____

ISIKUKOOD

SÜNNIKUUPÄEV _____ SÜNNIKOHT _____

KODUNE KEEL _____ A-võõrkeel _____ B-võõrkeel _____

Lapse telefon, e-posti aadress _____

Laps tuleb kooli (millisest koolist) _____

Lapse erisoovid/erivajadused _____

LAPSE ELUKOHT
Tegelik elukoht _____

Rahvastikuregistrijärgne elukoht _____

KODU KAUGUS KOOLIST (km) _____ Kodupeatus (buss) _____
(täidetakse, kui õpilane elab väljaspool kooli asukohta)

ANDMED VANEMATE KOHTA

EMA
Nimi _____
Kontakttelefon _____
e-posti aadress _____
Elukoht _____

ISA
Nimi _____
Kontakttelefon _____
e-posti aadress _____
Elukoht _____

Kinnitan, et minu poolt esitatud andmed on õiged.

Teavitan lapse klassijuhatajat esimesel võimalusel oma muutunud kontaktandmetest.

Olen nõus kontaktandmete edastamisega teenusepakkujale tervisealastes küsimustes.

Luban oma lapse nime ja klassi avaldada Põlva Kooli kodulehel.

Olen nõus kooli õppe- ja kasvatustegevusega seotud piltide avaldamisega oma lapsest kooli kodulehel või meedias.

Andmesubjektil on õigus võtta igal ajal tagasi isikuandmete töötlemiseks antud nõusolek. Tagasivõtmine ei mõjuta enne nõusoleku tagasivõtmist toimunud andmetöötluse seaduslikkust. Nõusoleku tagasivõtmiseks esitab andmesubjekt kirjaliku avalduse koolile. Kool lõpetab isikuandmete töötlemise viivitamatult pärast andmesubjekti nõusoleku tagasivõtmisest teada saamisest.

/kuupäev/

/allkiri/