Jakob Westholmi Gümnaasiumi direktorile

AVALDUS

Palun minu laps

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | / ees- ja perekonnanimi / |  |  | / lapse isikukood / |

vastu võtta Teie kooli 1. klassi. Õppesuuna valikul eelistame

(palun õppesuundade eelistused järjestada)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

inglise keele klass

muusikaklass

majandus-reaalklass

## I Lapsevanemate kontaktandmed

1. Isa ………………………………………………………………………............

(ees- ja perekonnanimi) ……………………..……………………………………………………...........

(telefoni number ja meiliaadress)

2. Ema ……………………………………………………………………............

(ees- ja perekonnanimi)

………………………………………...……………………………......................

(telefoni number ja meiliaadress)

## II Andmed lapse kohta

Kas laps käib lasteaias………….., eelkoolis…….……., on kodune …….............

Registrijärgse elukoha aadress.................................................................................

Tegeliku elukoha aadress, telefon...........................................................................

## ……………………………………………………………………………...............

Annan nõusoleku, et minu lapsest kooli ruumides tehtud pilte võib kasutada kooli kodulehel.

Kuupäev: ...................................... Allkiri: .............................................

\*Isikuandmed on vajalikud õpilase registreerimiseks Eesti Hariduse ja Infosüsteemis EHIS ning õpilasraamatus. Kool kasutab isikuandmeid sihipäraselt ja ei väljasta neid kolmandatele osapooltele.