**KOOLI VASTUVÕTU AVALDUS**

**Täidab avalduse esitaja:**

Avaldus

kuupäev

Palun minu laps \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ees- ja perekonnanimi vastu võtta MTÜ EDU VALEM ERAKOOL \_\_\_\_\_\_klassi alates \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kuupäev

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.1 Õpilase andmed** | Isikukood:  Vanus:  Elukoht (alaline):  Kodune keel:  Sünnituskoht:  Elukoht, kui see erineb alalisest elukohast:  Õppeasutus(kool või lasteaed):  Telefon:  E-post: |  |
| **1.2. ÕPILASE ESINDAJA/MAKSJA** | **Ema/isa või seaduslik esindaja** | |
| Ees - ja perekonnanimi  Isikukood:  Telefon:  Postiaadress:  E-post: |  |
|  | **Ema/Isa või seaduslik esindaja** | |
|  | Ees - ja perekonnanimi  Isikukood:  Telefon:  Postiaadress:  E-post: |  |

Kinnitan andmete õigsust:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ees- ja perekonnanimi Allkiri