**KOLKJA LASTEAED-PÕHIKOOL**

**AVALDUS** „…..“…….…………… a.

Palun minu tütar/poeg ...........................................................................................................................

/ees-, perekonnanimi/

vastu võtta Kolkja Lasteaed-Põhikooli lasteada liitrühma “Sipsikud” alates ……………….202..a.

**Lapse andmed:**

nimi …………………………………………........………………………………………….………. isikukood ……………………………………………………………………………….……………. elukoht Eesti Rahvastikuregistri andmetel

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

Lapse terviseseisundist tulenevad eritingimused

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

**Vanemate andmed: Ema:**

nimi ............................................................................isikukood............................................................

telefon ....................................................................................................................................................

e-mail ..................................................................................................................................................... **Isa:**

nimi ............................................................................isikukood............................................................

telefon ....................................................................................................................................................

e-mail .....................................................................................................................................................

Nõusolek isikuandmete töötlemiseks, nõusolek piltide avalikustamiseks Facebooki ja kooliveebilehel

**Lisainfo**:...........................................………………………………………………………………….. **Olen tutvunud lasteasutusse vastuvõtmise ja sealt väljaarvamise korraga, lasteasutuse kodukorraga, oman informatsiooni vanema poolt tasumisele kuuluvatest kuludest ja tasu suurusest.**

**Avalduse esitaja** nimi: ……………………………………………………………………………..

allkiri: ……………………………………………………………………………