

Kambja Ignatsi Jaagu Kooli direktorile
nr

Direktori käskkirja

Kuupäev
Õpilasraamatu nr

TAOTLUS

Palun minu poeg / tütar
(nimi kirjutada trükitähtedega)

vastu võtta teie kooli klassi.

Seni õppis laps (kooli nimetus)

ÕPILASE ISIKUANDMED

Isikukood (kohustuslik)

Tegelik elukoht (tänav, küla, linn, vald, maakond, indeks)

Elukoht rahvastikuregistri järgi,
kui erineb tegelikust elukohast

Elukoha kaugus koolist (kui õpilane elab kaugemal kui 3 km).....

EMA perekonnanimi, eesnimi, tel, e-post

ISA perekonnanimi, eesnimi, tel, e-post

HOOLDAJA (kui laps ei ela vanemate juures) perekonnanimi, eesnimi, tel

Olen nõus, et minu last pildistatakse kooli üritustel ja tema nime mainitakse kooli
sündmusi kajastatavates artiklites. JAH EI
Nõusoleku tagasivõtmisest palume teavitada kirjalikult kool@kambja.edu.ee.

Taotluse täitmise kuupäev

Allkiri

TAOTLUSELE ON LISATUD

1. lapse sünnitunnistuse koopia (saab teha kohapeal)
2. väljavõtte eelmise kooli õpilasraamatust
3. klassitunnistus ja/või hinnete leht
4. tervisekaardi ametlikult kinnitatud väljavõtte

5. 3x4 cm foto õpilaspiletile
6. lapsevanema isikut tõendava dokumendi koopia