



AVALDUS TALLINNA SAKSA GÜMNAASIUMI DIREKTORILE

Palun minu laps vastu võtta Tallinna Saksa Gümnaasiumi _____ klassi õpilaseks.

LAPSE ANDMED

Ees- ja perekonnanimi: _____ sugu _____
(trükitähtedega) (N/M)

Isikukood:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kodune keel: _____ Sünnikoht (riik): _____

Lapse elukoht (kui erineb rahvastikuregistri aadressist): _____
(tänav, maja, korter, linn, postindeks, maakond)

Kust asub õppima (kooli täisnimi): _____

On õppinud järgmisi võõrkeeli: A-keel: _____ alates _____ kl, B-keel: _____ alates _____ kl

VANEMATE ANDMED

Emma (või eestkostja) ees- ja perekonnanimi: _____

Kontaktandmed: _____
(telefon, e-post)

Isa (või eestkostja) ees- ja perekonnanimi: _____

Kontaktandmed: _____
(telefon, e-post)

Isikuandmed on vajalikud õpilase registreerimiseks Eesti Hariduse Infosüsteemis EHS. Kool kasutab isikuandmeid sihipäraselt ega väljasta neid kolmandatele osapooltele, v.a seaduses ettenähtud juhul.

Avaldaja kinnitab, et tema esitatud andmed on õiged ja annab nõusoleku lapse isikuandmete töötlemiseks seadusest lähtuvalt.

Luban **Ei luba** - **kooli meditsiinitöötajal teostada järgmisi tervishoiuteenuseid:**

- Plaaniline läbivaatus (regulaarne profülaktiline läbivaatus ja etteteatamisel immuniseerimised).
- Erakorraline läbivaatus (ootamatult tekkinud haigestumise / terviserikke korral).

Avaldaja kinnitab, et on tutvunud [kooli vastuvõtukorra](#), [kodukorra](#), [kooli ja vanema vahelise hea tahte kokkuleppe](#), õppetöö korralduse ja tugisüsteemidega ning jagab kooli väärtusi ja on valmis koostöök.

AVALDUSELE LISADA

- Vanema isikut tõendava dokumendi koopia
- Lapse sünnitunnistuse või ID-kaardi koopia
- _____ klassi tunnistus ja väljavõte eKooli õpilasraamatust
- Lapse tervisekaart (väljastpoolt Tallinna tulev õpilane)

Avaldaja (seaduslik esindaja)

Digitaalallkiri/ allkiri:

Digitaalallkirja kuupäev/ kuupäev: