



AVALDUS TALLINNA SAKSA GÜMNAASIUMI DIREKTORILE

Palun minu laps vastu võtta Tallinna Saksa Gümnaasiumi **1. klassi** õpilaseks.

LAPSE ANDMED

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

Isikukood:

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

Kodune keel: _____

Sünnikoht (riik): _____

Lapse elukoht (kui erineb rahvastikuregistri aadressist): _____

(tänav, maja nr, korteri nr, linn, maakond, postindeks)

Eelnev lasteasutus/kodune: _____
(lasteai nimetus)

Isikuandmed on vajalikud õpilase registreerimiseks Eesti Hariduse Infosüsteemis EHIS. 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.

- Olen nõus, et õpilase nime, pilte ja õpilastöid võib kasutada kooli tegevuste kajastamisel kooli koduleheküljel ja meedias.
- Olen tutvunud kooli kodukorra, õppetöö korralduse ja tugisüsteemidega. Jagan kooli väärtusi ja olen valmis koostööks.

VANEMATE ANDMED

Emä (või eestkostja) ees- ja perekonnanimi: _____

Kontaktandmed: _____
(telefon, e-post jne)

Isa (või eestkostja) ees- ja perekonnanimi: _____

Kontaktandmed: _____
(telefon, e-post jne)

Luban / ei luba (tõmba sobivale joon alla) kooli meditsiinitöötajal teostada järgmisi tervishoiuteenuseid:

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

Lapsevanema (seadusliku esindaja)

(digi)Allkiri:

Kuupäev:

TÄIDAB KOOL

Avaldusele lisatud:

- | | |
|--|--|
| | lapsevanema isikut tõendava dokumendi koopia |
| | koolivalmiduskaart |
| | lapse sünnitunnistuse või ID-kaardi koopia |
| | lapse tervisekaart |