

KADRINA KUNSTIDEKOOLI DIREKTORILE

KADRINA KUNSTIDEKOOLI
KUNSTIOSAKOND

AVALDUS

Palun minu laps vastu võtta Kadrina Kunstidekooli **kunstiosakonna eelkooli / vabaõppesse.**
(alla kriipsutada)

Õppuri isikuandmed:

Eesnimi: _____

Perenimi: _____

Isikukood: _____

Elukoht: _____

Telefon: _____

Klass üldhariduskoolis: _____

Klassijuhataja üldhariduskoolis: _____

Lapsevanema või hooldaja isikuandmed:

Lapsevanema nimi ja isikukood: _____

(lapsevanema **ees- ja perenimi ning isikukood**, kes saab maksuametilt tagasi õppetasu tulumaksusoodustuse)

Isa nimi, telefon, e-mail: _____

Ema nimi, telefon, e-mail: _____

Õppetasu tasutakse Kadrina Vallavalitsuse teatise alusel hiljemalt õppetööle järgneva kuu
20. kuupäevaks!

Lapse koolist lahkumisel palun esitada avaldus kooli direktori nimele ja jälgida, et õppetasu
on tasutud.

Lapsevanema allkiri

Kuupäev