

KADRINA KUNSTIDEKOOLI DIREKTORILE

KADRINA KUNSTIDEKOOLI  
KUNSTIOSAKOND

AVALDUS

Palun minu laps vastu võtta Kadrina Kunstidekooli **kunstiosakonna kunstiringi**.

**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