

KADRINA KUNSTIDEKOOLI DIREKTORILE

AVALDUS

Palun võtta mind vastu Kadrina Kunstidekooli **muusikaosakonda**

_____ huvialale **vaba õppekavaga täiskasvanuõppesse**
koormusega 1 individuaaltund nädalas.

Õppuri isikuandmed:

Eesnimi: _____

Perekonnanimi: _____

Isikukood: _____

Registrijärgne elukoht: _____

Telefon: _____

E-posti aadress: _____

Tingimused:

- Õppetasu tasutakse Kadrina Vallavalitsuse teatise alusel hiljemalt õppetöole järgneva kuu 15. kuupäevaks.
- Koolist lahkumisel tuleb esitada kirjalik avaldus kooli direktori nimele ning tagada õppetasu tasumine.

Nõusolekud:

- Luban koolieluga seoses avaldada fotosid ja videoid, kus võin peal olla, nii kooli kodulehel kui ka sotsiaalmeedias
 Jah
 Ei
- Annan nõusoleku isikuandmete kasutamiseks ja töötlemiseks seaduses ettenähtud korras.

Allkiri

Kuupäev