KADRINA KUNSTIDEKOOLI DIREKTORILE

AVALDUS

Palun võtta minu laps vastu Kadrina Kunstidekooli **muusikaosakonda**

_____ erialale **vaba õppekavaga õppesse** koormusega

1 individuaaltund nädalas.

Õppuri isikuandmed:

Eesnimi: _____

Perekonnanimi: _____

Isikukood: _____

Registrijärgne elukoht: _____

Õpilase mobiiltelefon: _____

Klass üldhariduskoolis: _____

Klassijuhataja üldhariduskoolis: _____

Lapsevanema või hooldaja andmed:

Ema nimi, telefon, e-mail: _____

Isa nimi, telefon, e-mail: _____

Lapsevanem või hooldaja, kes saab õppetasu tulumaksusoodustuse:

Ees- ja perekonnanimi: _____

Isikukood: _____

Tingimused:

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

Nõusolekud:

- Luban koolieluga seoses avaldada fotosid ja videoid, kus minu laps võib olla peal, nii kooli kodulehel kui ka sotsiaalmeedias

  ☐ **Jah**

  ☐ **Ei**

- Annan nõusoleku isikuandmete kasutamiseks ja töötlemiseks seaduses ettenähtud korras.

_____ _____

Lapsevanema allkiri **Kuupäev**