Lisa 1

Haapsalu Linnavalitsuse

30. jaanuar 2019

määruse nr 4 juurde

TAOTLUS

lapse esimesse klassi vastuvõtmiseks

Palun võtta minu laps alates 1. september 20…..a. Haapsalu linna üldhariduskooli 1. klassi õpilaseks.

LAPSE ANDMED:

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi(trükitähtedega) |  |
| Isikukood |  |
| Tegelik elukoht |  |
| RR olev elukoht |  |
| Kodune keel/keeled |  |
| Käis lasteaias (lasteaia nimi)/oli kodune |  |
| Eelistatud kooli/koolide nimi | 1.2.3. |
| Vanemate õdede-vendade õppimine koolis |  |
| Märkused |  |
| TAOTLEJA ANDMED: |  |
| Taotleja ees- ja perekonnanimi |  |
| Taotleja isikukood |  |
| Kontakttelefon |  |
| e-posti aadress |  |

Käesolevaga annan nõusoleku taotluses märgitud isikuandmete kasutamiseks 1. klassi vastuvõtmise otsustamiseks.

Allkiri või digitaalselt allkirjastatud Kuupäev: