Kadrina Keskkooli direktorile

TAOTLUS kuupäev: “.........”........................ 20… . a

Palun minu laps vastu võtta Kadrina Keskkooli 1. klassi.

ÕPILASE ANDMED STUUDIUMI, EHISE JA ÕPILASRAAMATU TÄITMISEKS

|  |  |
| --- | --- |
| Eesnimi *(trükitähtedega)*:  | Perekonnanimi *(trükitähtedega)*: |
| Sünniaeg: | Isikukood: |
| Rahvus: | Kodune keel: |
| Sünnikoht (sünnitunnistuse järgi): | Lapse peaümbermõõt (vajalik kooli tekli tellimise jaoks): |
| Kodune aadress (tegelik elukoht): | Aadress, kuhu laps on sisse kirjutatud: |
| Isa ees- ja perekonnanimi, telefon, e-post, isikukood: | Ema ees- ja perekonnanimi, telefon, e-post, isikukood: |
| Isa rahvus: | Ema rahvus: |
| Elukoha kaugus Kadrinast (km): | Bussipeatus (kodupeatus): |
| Muu oluline teave lapse kohta: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Enne õppis minu laps | eelkoolis [ ] | lasteaias [ ] | kodus [ ] |

Olen nõus:

\*minu laps osaleb ekskursioonidel, õppekäikudel, spordivõistlustel (jah / ei)

\*tema nime ja fotot võib paigutada kooli kodulehele, Google Suite kontole ja erinevatele kooli sotsiaalmeedia kanalitele (jah / ei)

Olen teadlik, et minu tütar/poeg on kohustatud kinni pidama kooli kodukorrast.

|  |
| --- |
| Lapsevanema allkiri: |

**TÄIDETAKSE KADRINA KESKKOOLI KANTSELEIS**

|  |
| --- |
| Kantseleisse on laekunud: |
|  | Lapse isikut tõendava dokumendi / sünnitunnistuse või -tõendi koopia |
|  | lapsevanema isikuttõendava dokumendi koopia |
|  | lapse tervisekaart selle olemasolul |
|  | dokumendifoto (3x4 cm) õpilaspileti jaoks |
|  | koolivalmiduskaart (lasteaiast) |
| Kuupäev:  | Allkiri:  |