



## TAOTLUS UULU PÕHIKOOLI ASTUMISEKS

Palun võtta minu laps vastu Uulu Põhikooli \_\_\_\_\_ klassi alates \_\_\_\_\_ õppeaastast.

### LAPSE ANDMED (TÄITA TRÜKITÄHTEDEGA)

Eesnimi (-nimed):	
Perekonnanimi (-nimed):	
Isikukood:	
Aadress elanike registris:	
Tegelik elukoht:	
Eelmine haridusasutus:	

### LAPSE VANEMATE/HOOLDAJATE ANDMED (TÄITA TRÜKITÄHTEDEGA)

Eesnimi (-nimed):	
Perekonnanimi (-nimed):	
Kontakttelefon:	
E-posti aadress:	

Eesnimi (-nimed):	
Perekonnanimi (-nimed):	
Kontakttelefon:	
E-posti aadress:	

*Avaldaja kinnitab, et annab Uulu Põhikoolile nõusoleku isikuandmete töötlemiseks õpilase ja vanemaga suhtlemise ja efektiivse õppetöö tagamiseks. Uulu Põhikool ei avalda isikuandmeid kolmandatele isikutele, v.a. seadusest tulenevaid avalikustamise nõudeid. Isikuandmete töötlemise lõpetamine ning muutmine toimub seaduses ettenähtud korra alusel.*

Märkida ristiga	JAH	EI
Luban kooli vastuvõtmisel avalikustada õpilase nime, fotosid ja õpilastöid kooli kodulehel, sotsiaalmeedias, stendidel, autahvlil, meediakanalites (kohalik ajaleht, Pärnu Postimees jne).		

Kuupäev:		Allkiri:	
----------	--	----------	--