Narva Soldino Kooli direktorile

TAOTLUS 2. – 9. klassi vastuvõtmiseks

Palun vastu võtta minu laps,.....,

Narva Soldino Kooli ..... klassi alates ..... .

ÕPILASE ANDMED[1]:

Isikukood: _____

Aadress rahvastikuregistris: _____

Tegelik elukoht: _____

Kust asub õppima (lasteaed/kool): _____

Kodune keel _____

Sünnikoht:_____

VANEMATE ANDMED[2]:

(seadusliku esindaja)

Ema ees- ja perekonnanimi: _____

Tegelik elukoht: _____

Kontakttelefon: _____

Isa ees- ja perekonnanimi:_____

Tegelik elukoht: _____

Kontakttelefon: _____

Kuupäev: _____

Taotleja ees- ja perekonnanimi _____

Allkiri: _____

[1] Isikuandmed on vajalikud õpilaste registreerimiseks ja andmete kontrollimiseks Eesti Hariduse Infosüsteemis, õpilasraamatu täitmiseks, kool kasutab isikuandmeid sihipäraselt.

[2] Põhikooli- ja gümnaasiumiseadus § 11 lg 1 p 2

Isikuandmete töötlemise eest vastutav töötleja on Narva Soldino Kool (Tallinna mnt 40,21006 Narva telefon: 35 69560, sekretar@soldino.edu.ee). Isikul on õigus nõusolek igal ajal tagasi võtta. Nõusoleku tagasi võtmiseks tuleb esitada avaldus eposti aadressil sekretar@soldino.edu.ee.