**ANKEET- AVALDUS kooli astumiseks**

PALUN VÕTTA MINU TÜTAR/POEG VASTU TEIE KOOLI ............ KLASSI.

1. Perekonna- ja eesnimi (trükitähtedega)

.......................................................................................................................................................

2. Isikukood ..................................................................................................................................

3. Sünniaeg ( päev, kuu, aasta ) ....................................................................................................

4. Sünnikoht .................................................................................................................................

5. Rahvus, kodune keel ................................................................................................................

6. Rahvastikuregistri järgne elukoht .......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Tegelik elukoht .......................................................................................................................................................

Lapse telefon, e-mail ....................................................................................................................

Elukoha kaugus koolist (km)\* .....................................................................................................

(\* täidetakse, kui õpilane elab väljaspool Haapsalu)

7. ISA nimi, telefon, e-mail

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

8. EMA nimi, telefon, e-mail

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

9. Kust koolist tuleb ....................................................................................................................

10. Võõrkeel, mida oled õppinud

A- esimese keelena ........................................ ........... a. ( mitu aastat? )

B- teise keelena ........................................ ........... a. ( mitu aastat? )

Lisan järgmised dokumendid

* Koolivälise nõustamiskomisjoni otsus
* Tervisekaart või väljavõte tervisekaardist
* Vaktsineerimise kaart
* Õpilaspileti foto 3X4 cm ja soovin õpilaspiletit
* Õpilase sünnitunnistuse või isikut tõendava dokumendi koopia
* Koopia kehtivast rehabilitatsiooniplaanist
* Klassitunnistuse koopia
* Pedagoogiline iseloomustus
* Väljavõte õpilasraamatust
* Muu

Olen teadlik kooli kodukorrast, mis on esitatud kooli kodulehel www. viigi.edu.ee/wp/

Nõustun sellega, et minu last fotografeeritakse kooli dokumentide jaoks ja kooli ürituste ajal.

Koolis osutab tervishoiuteenust TNP Konsultatsioonid (reg.nr. 10393762 aadress Pae 1, Tallinn).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(kuupäev) (allkiri)

\*Isikuandmed on vajalikud õpilase registreerimiseks Eesti Hariduse ja Infosüsteemis EHIS ning õpilasraamatus. Kool kasutab isikuandmeid sihipäraselt ning ei väljasta neid kolmandatele osapooltele.