**ANKEET- AVALDUS kooli astumiseks**

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

1. Perekonna- ja eesnimi

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

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. EMA nimi, telefon, e-mail

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

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

8. ISA nimi, telefon, e-mail

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

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

Juhul kui kontaktandmed muutuvad, teavitan sellest koheselt kooli.

9. õpilane vajab/ei vaja õpilaskodu …………………………

10. Kust koolist tuleb....................................................................................................................

11. Võõrkeel, mida oled õppinud

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

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

Koos avaldusega esitan koolile järgmised dokumendid:

1. koolivälise nõustamismeeskonna otsus;
2. väljavõte ametlikult kinnitatud õpilase tervisekaardist, andmed puude raskusastme kohta;
3. rehabilitatsiooni plaan (olemasolul);
4. õpilase individuaalsuse kaart;
5. eelmise õppeasutuse poolt koostatud iseloomustus;
6. väljavõte kooli õpilasraamatust;
7. klassitunnistus;

Nõusolek:

1. Kooli kodulehel ja Facebooki lehel kasutatakse kooli kajastavaid fotosid, millel võib olla minu laps **olen nõus/ei ole nõus** (tõmba joon alla)

Olen teadlik minu lapse isikuandmete töötlemisega haridusteenuse osutamiseks (isikukood, meiliaadress, telefoni number, kontaktandmed). Isikuandmed on vajalikud õpilase registreerimiseks Eesti Hariduse Infosüsteemis ja Stuudiumi konto loomiseks ning õpilasraamatus. Kool kasutab isikuandmeid sihipäraselt ning ei väljasta neid kolmandatele osapooltele.

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

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

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

(kuupäev) (allkiri)