

SURJU KOOLI DIREKTORILE
T A O T L U S

_____ . _____ 20 ____ . a.

Palun minu laps võtta vastu teie kooli _____ klassi alates _____

Õpilane tuleb Surju Kooli _____

kodust / kooli või lasteasutuse nimetus

Õpilaskandidaadi andmed

PERENIMI (trükitähtedega)	EESNIMI (trükitähtedega)	Isikukood
Sünnikoht	Rahvus/kodune keel	

Kaugus koolist (km) _____

Kodukoha peatus (buss) _____

Andmed pere kohta:

	Ema	Isa	Hooldaja
EESNIMI			
PERENIMI			
Elukoht			
Telefon e-mail			

- olen nõus oma lapse nime ja pildi avaldamisega ja tema tunnustamisega veebilehtedel ja kooli stendil
- teatan koheselt klassijuhatajale ülaltoodud kontaktandmete muutumisest
- olen nõus, et minu lapse arengu toetamiseks rakendatakse vajadusel õpiabi
- olen nõus, et koolis võivad minu lapsega vestelda eripedagoog, sotsiaalpedagoog ja teised tugispetsialistid

_____ vanema/ hooldaja nimi ja allkiri

TÄIDAB KOOL

Esitatud dokumendid võttis vastu _____
nimi, kuupäev allkiri

klassitunnistus		väljavõte õpilasraamatust	
tervisekaart		õpilaskandidaadi isikut tõendav dokumendi koopia	
foto (3x4)		vanema/ hooldaja isikut tõendav dokument	
		koolivalmiduse kaart	