TAOTLUS KOOLI ASTUMISEKS

Palun võtta minu laps vastu Narva Täiskasvanute Kooli _____ klassi.

LAPSE ANDMED

Ees- ja perekonnanimi:……

Isikukood

|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Sünniaeg (pp/kk/aaaa)

|___|___| |___|___| |___|___||___|___|

Tegelik elukoht: ……

LAPSE VANEMA/HOOLDAJA ANDMED	
Vanema ees- ja perekonnanimi (-nimed)	
Vanema kontakttelefon	
Vanema e-posti aadress	

Avaldaja kinnitab, et annab Narva Täiskasvanute koolile nõusoleku isikuandmete töötlemiseks õpilase ja vanemaga suhtlemise ja efektiivse õppetöö tagamiseks.

Narva Täiskasvanute kool ei avalda isikuandmeid kolmandatele isikutele, v.a. seadusest tulenevaid avalikustamise nõudeid. Isikuandmete töötlemise lõpetamine ning muutmine toimub seaduses ettenähtud korra alusel.

Luban kooli vastuvõtmisel avalikustada õpilase nime, fotosid ja õpilastöid kooli kodulehel, sotsiaalmeedias, stendidel, meediakanalites. JAH / EI

Kuupäev (pp/kk/aaaa)

|___|___| |___|___| |___|___||___|___|

Allkiri