

Taotlus saata digitaalselt allkirjastatuna e-postile vastuvott@poltsamaa.edu.ee

Põltsamaa Ühisgümnaasiumi direktorile

TAOTLUS 2.-9. KLASSI VASTUVÕTMISEKS

Palun võtta minu laps (*või eestkostetav*) klassi alates
(*kuupäev*)

Tehke märke eelistatud õppekoha ees:

- ... Põltsamaa
- ... Adavere
- ... Lustivere
- ... Aidu

Lapse andmed:

Ees- ja perekonnanimi:

Isikukood:

Kodune keel/keeled:

Eelmine õppeasutus:

Rahvastikuregistrijärgne elukoht:

Maakond, vald:

Linn/küla:

Tänav/talu, maja nr/korteri nr:

2.-9. klassi õpilasele - võõrkeeled:

A-võõrkeel ja mitmendast klassist alustas õpet:

B-võõrkeel ja mitmendast klassist alustas õpet:

Muu lisateave:

Kui elate väljaspool Põltsamaa linna - elukoha kaugus koolist: km.

2.-5. klassi õpilasele - pikapäevarühma vajadus (*tehke märke*): ... JAH ... EI

(*Vastata soovi korral*) on olemas nõustamismeeskonna soovitus: ... JAH ... EI

Muu lisainfo:

Taotluse esitaja (vanema või eestkostja) andmed:

Ees- ja perekonnanimi:

Isikukood:

Kontakttelefon:

E-post:

Kinnitan, et minu poolt esitatud andmed on õiged ja annan nõusoleku taotluses märgitud isiku isikuandmete kasutamiseks kooli õppima asumiseks.

Kuupäev:

Allkiri: