** KOOLI VASTUVÕTU AVALDUS**

**Täidab avalduse esitaja**

Avalduse esitamise kuupäev:

Palun minu laps \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ees- ja perekonnanimi vastu võtta MTÜ Võimlemisklubi Piruett Võimlemiskooli alates \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 kuupäev

**1.1. ÕPILANE**

|  |
| --- |
| **Nimi:** |
| **Isikukood:** |
| **Vanus:**  |
| **Elukoht (alaline):** |
| **Kodune keel:** |
| **Elukoht, kui see erineb alalisest elukohast:** |
| **Õppeasutus(kool või lasteaed):** |
| **Telefon:**  |
| **E-post:** |

**1.2. ÕPILASE ESINDAJA/MAKSJA**

|  |
| --- |
| **Nimi:** **NB! Palume teha kastikesse ristike, kes on arve eest tasuja (tulumaksu tagastuse saaja)** Eestkostja (ema) □ Eestkostja (isa) □  |
| **Isikukood:****(vajalik tulumaksu tagastamiseks)** |
| **Telefon:** |
| **Mobiil:** |
| **Postiaadress:** |
| **E-post:****(Vajalik e-arve saatmiseks)** |

Kinnitan andmete õigsust ja nõustun õppelepingu tingimustega:

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

 Ees- ja perekonnanimi Allkiri

**Täidab Võimlemiskool:**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Õpingute alustamise kuupäev:**  | **2.2. Õpingute lõpetamise kuupäev:** |
| **2.3. Registreeing MERIT:** |  |
| **2.4. Registreering EHIS:** |  |
| **2.5. Registreering PAI:** |  |
| **Treener:** | **Grupp:** |