

MTÜ Kunstikool DAK Stuudio direktorile

AVALDUS

Palun minu laps _____ vastu võtta Kunstikooli DAK

_____ õppeaastal alates _____ kuust.

Olen teadlik Kunstikool DAK Stuudio väärtustest ja töökorraldusest ning õppetasust _____ EUR/kuus ja kohustun selle tasuma hiljemalt jooksva kuu 7. kuupäevaks MTÜ Kunstikool DAK Stuudio pangavarvele EE881010220198645228 SEB pangas.

Õppuri andmed

Nimi _____
Sünniaeg _____
Isikukood _____
Telefoninumber _____
E-post _____
Aadress _____

Lapsevanema andmed

Ema nimi ja isikukood _____
Töökoht ja amet _____
Kontakttelefon ja e-post _____

Isa nimi ja isikukood _____
Töökoht ja amet _____
Kontakttelefon ja e-post _____

Eestkostja nimi ja isikukood _____
Töökoht ja amet _____
Kontakttelefon ja e-post _____

Olen teadlik sellest, et kui laps mingil põhjusel enam ei osale kunstikooli töös, esitan kirjalikku avaldust õppuri kustutamiseks kunstikooli nimekirjast vähemalt 30 päeva enne õppuri lahkumist.

(kuupäev)

(lapsevanema või eestkostja allkiri)