**KOOLIS JÄTKAMISE AVALDUS**

**Täidab avalduse esitaja:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kuupäev

Avaldus

Minu laps \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ees- ja perekonnanimi

jätkab 2020/2021 hooajal Akrobaatikakooli PartnerAkro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rühmas

rühma nimi

Õppemaksu soovime tasuda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eest.

Kuu/ aasta

Olen tutvunud akrobaatikakool PartnerAkro ja vanema vahelise kokkuleppega 2020/2021 hooajal ning nõustun sellega.

Soovin saada soodustust \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(alus: elukoharegistri järgi kinnitus/mitu last)

Lisan vajadusel muutunud kontaktandmed \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.1. ÕPILANE** | Nimi : | | |
| Isikukood:  Vanus:  Elukoht :  Rahvastikuregistri järgne elukoht, kui see erineb elukohast:  Õppeasutus (kool või lasteaed):  Telefon:  E-post: |  | |
| **1.2. ÕPILASE ESINDAJA/MAKSJA**  **Palun kirjuta siia nimi, kelle Kool deklareerib kui maksja ja kes saab Maksuametilt tulumaksu tagasi** | Nimi:  Eestkostja | | |
| Isikukood:  Telefon:  Mobiil:  Postiaadress:  E-post:  Töökoht: |  | |
| **2.1. Treeningrühm**  **(grupi nimi)kuhu soovitakse** |  | **2.2. Treener-õpetaja** |  |

Ees- ja perekonnanimi Allkiri

**ÕPPEMAKS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.1.Õppetegevuse periood** | kuu |  | Aasta |  |
| **3.2. Õppemaks perioodi kohta** |  | |  | |