

**„Lääneranna valla koolieelsetesse lasteasutustesse laste vastuvõtu ja väljaarvamise kord“**

-----  
-----  
-----  
(ema nimi, aadress, telefon, e-posti aadress) (isa nimi, aadress, telefon, e-posti aadress)

Lapse elukoht rahvastikuregistris \_\_\_\_\_

KÕMSI LASTEAED-ALGKOOLI direktorile.

**AVALDUS**

Palun minu laps ..... võtta vastu Kõmsi lasteaeda  
(lapse ees- ja perekonnanimi)

isikukood .....

alates ..... (kuupäev, kuu, aasta)

Arve saaja (nimi, isikukood ja e-posti aadress) .....

.....

- Oma kontaktandmete muutumisest kohustun teatama lasteaia direktorile 10 päeva jooksul.
- Minu laps vajab/ei vaja tervises seisundist tulenevalt eritingimusi. Eritingimused (võimalusel muudatused päevakavas, kasvukeskkonnas ning õppe- ja kasvatustegevuse korralduses) kirjeldan ja kinnitan allkirjaga.
- Käesolevaga kinnitan, et minu poolt esitatud andmed on õiged.
- Olen teadlik lasteaia õppetasu maksmise korrast ning kohustun seda täitma.

annan nõusoleku enda ja enda alaealise lapse isikuandmete töötlemiseks lasteaia direktorile lapse lasteaeda võtmiseks/väljaarvamiseks ja selleks vajalike isikuandmete töötlemise toimingute tegemiseks.

annan nõusoleku enda lapsest lasteaia tegevuste/ürituste käigus tehtud fotode kasutamiseks/avalikustamiseks lasteasutuses ja selle veebilehel.

annan nõusoleku enda lapse loometöö tulemuste ja saavutuste avaldamiseks lasteasutuses ja selle veebilehel.

.....

(allkiri)

.....

(kuupäev, kuu, aasta)