

Jõhvi Gümnaasium  
Hariduse 5B, 41534 Jõhvi

## Taotlus kooli vastuvõtuks

\_\_\_\_\_ (kuupäev)

Soovin alates \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_ asuda õppima Jõhvi Gümnaasiumi \_\_\_\_ . klassis,

- 100% eestikeelsel õppekaval.  
 80/20% eesti/venekeelsel õppekaval.

Kool töötleb õpilase ja vanema andmeid õppetöö korraldamise eesmärgil ja koolielu reguleerivast seadusandlusest tulenevalt.

Nõustun alljärgnevate punktidega isikuandmete töötlemise, edastamise ja avalikustamise kohta.

*Nõusoleku annab teovõimeline õpilane või alaealise õpilase vanem.*

*Nõusoleku andmiseks märkige "x" selleks mõeldud kohta punkti ees sulgudes.*

- Luban minu/minu alaealise lapse hinnete teavitamist elektrooniliselt koolis kasutusel oleva õppeinfosüsteemi kaudu.
- Luban minu/minu alaealise lapse nimelist tunnustamist kooli infokanalites ja infosüsteemis.
- Luban minu/minu alaealise lapse kajastamist kooli sündmusi kajastavates audiovisuaalsetes materjalides ja nende avaldamist kooli infokanalites.

## Õpilase andmed

Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Elukoht	
E-post	
Telefon	
Kodune keel	
Lõpetatud kool	
A-võõrkeel	<input type="checkbox"/> inglise; <input type="checkbox"/> vene; <input type="checkbox"/> saksa; <input type="checkbox"/> _____
B-võõrkeel (100% EK ÕK-l)	<input type="checkbox"/> inglise; <input type="checkbox"/> vene; <input type="checkbox"/> saksa; <input type="checkbox"/> _____
Õpilase allkiri	

Seadusliku esindaja nimi (piiratud teovõimega (alla 18. a vanuse) isiku puhul)	
Seadusliku esindaja allkiri (piiratud teovõimega (alla 18. a vanuse) isiku puhul)	

**Vanema / seadusliku esindaja andmed**

Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Elukoht	
E-post	
Telefon	

**Vanema / seadusliku esindaja andmed**

Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Elukoht	
E-post	
Telefon	