



Keila Korvpallikooli juhatusele

AVALDUS

Palun mind, _____ võtta
Keila Korvpallikooli õpilaseks, samas kohustun täitma ja kinni pidama Keila Korvpallikooli
sisekorraeeskirjadest.

Õpilase andmed:

Nimi _____

Isikukood* _____

Kool _____

Kontakt aadress _____

Telefon _____

E-post _____

Lapsevanema, hooldaja andmed:

Isa nimi _____

Töökoht _____

Kontakt aadress _____

Telefon _____

E-post _____

Emma nimi _____

Töökoht _____

Kontakt aadress _____

Telefon _____

E-post _____

Maksja andmed, õppemaksu arve esitada:

Nimi: _____

Isikukood: _____

Arve saata (e-posti aadressile): _____

Soovin arvet (märgi sobiv): 1 kuu poolaasta kogu hooaeg

Olen tutvunud Keila Korvpallikooli õppemaksude tasumise- ja treeningrühmadesse vastuvõtmise- ning
väljaarvamise korraga ning kohustun nendest kinni pidama. Olen nõus lapse astumisega Keila Korvpallikooli
õpilaseks.

Lapsevanema allkiri _____ Kuupäev _____

* Isikukood on vajalik kohalikele omavalitsusele ning Eesti Maksu- ja Tolliametile aruannete esitamisel