

Õpilasmaat nr _____

Viljandi Täiskasvanute Gümnaasium

AVALDUS

Perekonnanimi

Eesnimi

Isikukood

Kodakondsus Emakeel:

Palun mind vastu võtta Viljandi Täiskasvanute Gümnaasiumi klassi õpilaseks.

- mittestatsionaarne õppevorm 3 päeva nädalas (õppetundide arv nädalas kuni 24)
- mittestatsionaarne õppevorm 2 päeva nädalas (õppetundide arv nädalas kuni 15)
- e- õppe mittestatsionaarne õppevorm**
- kursuste süsteem (9. ja 12. klass lõpetatud mitterahuldava hindega)
- riigieksami sooritaja (kutsekeskkool lõpetatud)
- eksternatuur

B 2 võõrkeel (ehk enne A-vk) : **B 1 võõrkeel** (ehk enne B-vk) :
matemaatika kitsas lai

Eelmine kool, kus õppisin: (õppimise/lõpetamise aasta)
Olen eelnevatel aastatel õppinud Viljandi Täiskasvanute Gümnaasiumis
 ei jah (klass) (aasta)

Telefon **e-post** **Skype**

Tegelik elukoht: (tänav/küla - maja/ krt nr – linn/vald)

Rahvastikuregistri järgne elukoht (tänav/küla - maja/ krt nr – linn/vald)

Elukoha kaugus õppeasutusest: km

Kodust kooli liikumise viis:

ühistransport KOV transport (õpilasliin) lapsevanema transport kodust jalgsi käiv oma autoga

- Avaldan, et olen nõus valitud õppevormi õppetundide arvuga nädalas.
- Avaldan, et olen nõus minu isikuandmete töötlemisega.
- Avaldan, et olen nõus minu isikuandmete avalikustamisega kooli veebilehel.
- Avaldan, et olen tutvunud kooli hindamisjuhendiga, kodukorraga ning olen teadlik, et kodukorra järgmiste punktide rikkumisel (suitsetamine, alkoholi ja narkootiliste ainete tarbimine) saadetakse õpilase seletuskiri koos kooli kaaskirjaga Lõuna Prefektuuri Viljandi politseijaoskonda.
- Avaldan, et olen tutvunud kooliraamatukogu kasutamise eeskirjaga ja teavikute kasutamise korraga.
- Avaldan, et olen nõus minu isikuandmete avalikustamisega kooli veebilehel, kui ma ei tagasta kooliraamatukogule õpikuid õigeaegselt.

KINNITAN ESITATUD ANDMETE ÕIGSUST

kuupäev:

(õpilase allkiri)