

## LAPSEVANEMA VÕI ÕPILASE SEADUSLIKU ESINDAJA NÕUSOLEK

Antud nõusoleku täidab alla 18. aastase õpilase vanem või tema seaduslik esindaja.

Olen teadlik, et minu laps soovib oma õpinguid jätkata Nõo Realgümnaasiumi 10. klassis.

Olen nõus, et Nõo Realgümnaasiumi positiivse otsuse korral, asub minu laps õppima Nõo Realgümnaasiumi 10. klassis.

Olen teadlik ja nõus sisseastumise infosüsteemis SAIS ankeedi täitmisel minu lapse poolt tehtud valikutega ja küsimustele vastamisega (s.h andmete avalikustamise/ mitteavalikustamise osas).

### MINU LAPSE ANDMED

**Ees- ja perekonnanimi:**

**Isikukood:**

### LAPSEVANEMA/ÕPILASE SEADUSLIKU ESINDAJA ANDMED

**Ees- ja perekonnanimi:**

**Isikukood:**

**Telefon:**

Nõo Realgümnaasium kinnitab, et käesolevat avaldust ja selles sisalduvat infot näevad ja kasutavad ainult vastuvõtuprotsessiga otseselt seotud isikud.

Info 7455247 või [kool@nrg.edu.ee](mailto:kool@nrg.edu.ee)