

Tallinna Kopli Ametikooli direktorile
Директору Таллиннского Коплиского профессионального училища

NÕUSOLEK
СОГЛАСИЕ

Minu,
Я, согласен, что

(*имя и фамилия родителя*)

olen nõus, et

minu tütar/poeg
моя дочь (сын)

kandideerib
поступает

Teie kooli
в Ваше училище

erialale.
на специальность

Minu kontakttelefon:
Мой номер телефона:

Lisamärkused:
Примечания:

Olen nõus, et minu lapse fotosid ja teisi andmeid kasutatakse kooli avalikes väljaannetes.

Согласен, что фотографии и другие данные моего ребенка будут использоваться школой в открытых источниках.

Kuupäev:

Allkirjastatud digitaalselt